

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Conseil d'administration du Centre de services scolaire de Sorel-Tracy - MEMBRE REPRÉSENTANT LA  
COMMUNAUTÉ

### Section 1 – Identification du candidat

Prénom

Nom

Adresse

N°

Rue

App.

Ville/municipalité

Code postal

Téléphone

Courriel

### Section 2 – Identification du poste pour lequel la candidature est déposée

- Une personne âgée de 18 à 35 ans.
- Une personne possédant une expertise en matière financière ou comptable ou en gestion des ressources financières ou matérielles.

### Section 3 – Présentation du candidat et motifs au soutien de la candidature

*Nous vous invitons à fournir une lettre de présentation et un curriculum vitae en vue de la cooptation des membres de la communauté.*

*Les documents que vous aurez soumis avec le présent formulaire candidature seront acheminés aux membres du Comité constitué en vue de la cooptation des membres de la communauté. Ce Comité sera composé de trois administrateurs parents et de trois administrateurs représentant le personnel du Centre de services.*

Prière de bien vouloir faire parvenir vos documents par courriel à la secrétaire générale à l'adresse suivante : [laurence.cournoyer@cssst.gouv.qc.ca](mailto:laurence.cournoyer@cssst.gouv.qc.ca)

#### Section 4 – Attestation des qualités et conditions requises

Je, \_\_\_\_\_, atteste :

- Posséder les qualités et conditions requises à l'article 143 de la *Loi sur l'instruction publique* et à l'article 12 de la *Loi sur les élections scolaires*;
- Ne pas être inéligible au sens des articles 21.3 et 21.4 de la *Loi sur les élections scolaires*, compte tenu des adaptations nécessaires.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

#### Section 5 – Signature du candidat

Je, \_\_\_\_\_, déclare soumettre ma candidature comme membre représentant de la communauté au sein du conseil d'administration du Centre de services scolaire de Sorel-Tracy.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

#### Section 6 – Acceptation de la déclaration de signature (*section à remplir par le CSSS-T*)

Je, \_\_\_\_\_ :

- Déclare avoir reçu le présent formulaire de candidature le : \_\_\_\_\_
- Accepte le présent formulaire puisqu'il est complet.

\_\_\_\_\_  
Laurence Cournoyer  
Secrétaire générale

\_\_\_\_\_  
Date