



FORMULAIRE DE CANDIDATURE – COMITÉ DE DIRECTION

Avant de remplir ce document, veuillez vous reporter à la [fiche d'information](#).

CANDIDAT(E)

Prénom :

Nom de famille :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Adresse postale complète :

Poste convoité :

Président(e)

Secrétaire

Membre actif

Je déclare par la présente, demander l'approbation du Comité de mise en candidature pour devenir candidat(e) pour le Comité de direction, visant à renforcer la vitalité du Conseil des archives du Nouveau-Brunswick.

Date :

Signature du (de la) candidat(e) :

PROPOSANT

Organisme membre :

Personne contact :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

COMITÉ DE MISE EN CANDIDATURE - Pour usage de bureau seulement

Le formulaire doit être signé par le/la Président(e) du CANB ainsi qu'un autre membre du Comité.

Présidence du Comité

Prénom :

Nom de famille :

Signature:

Membre du Comité

Prénom :

Nom de famille :

Signature:

Nous, _____ et _____, déclarons par la présente, sélectionner l'individu ci-dessus en tant que candidat(e) à l'élection du Comité de direction du Conseil des archives du Nouveau-Brunswick