



FORMULAIRE DE DEMANDE NOMINATION AUX COMITÉS ou COMMISSIONS

Clarence Rockland Nom du comité/commission: _____

Veuillez remplir la demande suivante et l'envoyer à :	La Cité Clarence-Rockland A/S Monique Ouellet, Greffière 1560 rue Laurier Rockland, ON K4K 1P7
---	---

EXIGENCES		
<input type="checkbox"/> Résident(e)	<input type="checkbox"/> Citoyen(ne) canadien(ne)	<input type="checkbox"/> Personne âgée d'au moins 18 ans

DONNÉES PERSONNELLES : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}
--

Nom :

Adresse :	Code postal :
-----------	---------------

Téléphone : (Domicile)	(Bureau):
------------------------	-----------

POURQUOI VOULEZ-VOUS SIÉGER AU SEIN DE CE COMITÉ ou COMMISSION?

QUALIFICATIONS, COMPÉTENCES, EXPÉRIENCE

Veuillez expliquer en détail votre expérience : expérience professionnelle, service communautaire ou toute autre activité bénévole démontrant votre intérêt, vos compétences ou capacités dans ce domaine. Vous pouvez annexer un curriculum vitae courant.

ÉDUCATION : (veuillez indiquer le niveau scolaire le plus élevé atteint)

RÉFÉRENCES

En signant la présente demande, vous autorisez la municipalité à communiquer avec les personnes ou organismes suivants et vous autorisez ces individus à divulguer tout renseignement requis à la municipalité.

Nom / Veuillez indiquer le lien avec la personne	Téléphone

Signature de la candidate ou du candidat:
--

Date:

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire sont sujets à la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et ne seront utilisés qu'aux fins du recrutement des personnes qui siégeront aux conseils, comités et commissions de la municipalité. Les renseignements figurant sur le présent formulaire seront divulgués au conseil municipal, uniquement en vue de la sélection des candidates et candidats.