ÉLECTION

MISE EN CANDIDATURE

DATE		
Jour :	Mois :	Année :

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE CANDIDATE	
Matricule du CSSMB :	
Nom :	Prénom :
Adresse personnelle :	
Ville :	Code postal :

INFORMATIONS SUR LA CANDIDATURE
Fonction postulée :
Secteur d'enseignement :

SIGNATURES REQUISES	MATRICULE DU CSSMB
Membre en règle du SEOM 1 :	
Membre en règle du SEOM 2 :	

Je consens à me porter candidate ou candidat au poste ci-haut mentionné et à accepter la fonction, si je suis élue ou élu. Je m'engage à respecter les normes électorales pour les personnes candidates, comme il est prévu au *Règlement relatif à la tenue d'élection*.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé ce ____e jour du mois de _____ 20_____.

_____

Signature de la candidate ou du candidat

(À faire parvenir à Julie Denis, représentante du Comité d'élection à j.denis@seom.qc.ca).