



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE Congrès régional de l'AFPC-RCN de 2020 17 au 19 avril 2020

Renseignements sur la candidate ou le candidat :

Nom : _____ N° de membre de l'AFPC : _____
 Adresse : _____ Éléments/Section locale à
 Ville/Prov. : _____ charte directe : _____
 Code postal : _____ Section local/succursale : _____
 Téléphone (résidence) : _____

Je consens à ce que l'on propose ma candidature à la charge susmentionnée et, advenant mon élection, je m'engage à assumer les fonctions de cette charge.

Signature de la candidate ou du candidat

Date

<p>Candidature présentée par :</p> <p>Nom : _____</p> <p>Je propose la candidature de _____</p> <p>à la charge de _____</p> <p>Signature de la personne qui présente la candidature *</p> <p>Date</p>	<p>Candidature appuyée par :</p> <p>Nom : _____</p> <p>J'appuie la candidature de _____</p> <p>à la charge de _____</p> <p>Signature de la personne qui appuie la candidature *</p> <p>Date</p>
---	---

***Doit être déléguée ou délégué au congrès régional de l'AFPC-RCN de 2020**