



## Bulletin de mise en candidature 2024

<b>Nom</b>	
<b>No de membre</b>	
<b>Titre CIA (O/N)</b>	
<b>Adresse courriel</b>	
<b>Nom et adresse de l'employeur</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Adresse personnelle (si jamais fournie)</b>	
<b>Sommaire de l'expérience du candidat</b>	

- Conditions d'acceptation**
- ✓ être membre de l'IAI Québec
  - ✓ ne jamais avoir été destitué du Conseil d'administration de l'IAI Québec
  - ✓ recevoir l'appui de deux membres de l'IAI Québec

### Membres appuyant la candidature

_____	_____
Nom	Nom
_____	_____
Numéro de membre	Numéro de membre
_____	_____
Signature	Signature

### Déclaration

Je pose ma candidature comme administrateur au sein du Conseil d'administration de l'IAI Québec et je m'engage à remplir les responsabilités du poste si je suis élu.

_____	_____
Signature	Date