# NOMINATION FOR CHLA/ABSC BOARD OF DIRECTORS

We, the undersigned, members in good standing of CHLA/ABSC, hereby nominate:

**NAME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POSITION**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAILING ADDRESS**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEPHONE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FAX**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

as a candidate for election to the CHLA/ABSC Board of Directors in the year 2020 for the position of:

**Vice-President/President Elect** ❑

**Public Relations**  ❑

**Secretary**  ❑

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Please print your name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Please print your name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Date

# STATEMENT BY THE NOMINEE FOR ELECTION TO THE CHLA/ABSC BOARD

I ……………………………………………………… (nominee) hereby accept the nomination

by………………………………………..…………… for the position

of …………………………………….………………. (CHLA/ABSC position).

I declare that I am available to serve as a member of the CHLA/ABSC Board according to the terms of that position as stated in the CHLA/ABSC [Governance Manual](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353). If elected, I agree to fulfill, to the best of my ability, the duties of this office.

I confirm that I have read and agree with the position description of this position in the CHLA/ABSC [Governance Manual](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353).

I also confirm that I have read and agree with the financial commitment as outlined in the CHLA/ABSC [Governance Manual](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353).

I confirm that I am a CHLA/ABSC member in good standing.

I enclose my:

* *curriculum vitae or resume*
* biography (up to 250 words)
* personal statement of objectives for the Association

and I confirm the correctness of the information presented.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Please print your name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Date

**CANDIDATURE AU SEIN DU CONSEIL D’ADMINISTRATION DE L’ABSC / CHLA**

Par la présente, nous, soussignés et membres en règle de l’ABSC / CHLA, désirons soumettre la candidature de :

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FONCTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

­­­­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COURRIEL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

à l’élection des membres du Conseil d’administration de l’ABSC / CHLA pour l’année 2020. Cette candidature concerne le poste de :

**Vice-présidente(e)/Président(e) désigné(e)** ❑

**Directeur –** Secrétaire ❑

**Directeur -** Relations publiques❑

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Nom en caractères d’imprimerie s.v.p)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Nom en caractères d’imprimerie s.v.p)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Date

**DÉCLARATION DE CANDIDATURE à L’ÉLECTION AU CONSEIL D’ADMINISTRATION DE L’ABSC / CHLA**

Je, soussigné(e), ……………………………………………………… (candidat(e)) accepte par la

présente la mise en candidature soumise par ………………………………………………….......

pour le poste de …………………………………………….(poste de l’ABSC / CHLA).

Je déclare que je suis disponible pour être membre du Conseil d’administration de l’ABSC / CHLA conformément aux exigences de cette fonction, telles qu’elles sont énoncées dans le [*Manuel de gouvernance de l’ABSC/CHLA*](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353). Si élu(e), j’accepte d’assumer, au meilleur de ma connaissance, les responsabilités inhérentes à mon poste.

Je confirme que j’ai lu la description du poste dans le [*Manuel de gouvernance de l’ABSC/CHLA*](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353) et que je suis d’accord avec cette description.

Je confirme également que j’ai lu l’engagement financier dans le [*Manuel de gouvernance de l’ABSC/CHLA*](https://www.memberleap.com/members/secure/filearchive/filelist.php?fac=3353)et que je suis d’accord avec cet engagement.

Je confirme que je suis membre en règle de l’ABSC / CHLA.

Vous trouverez ci-joint :

• mon curriculum vitae ou resume

• ma biographie de moins de 250 mots,

• une déclaration personnelle de mes objectifs pour l’Association,

et je confirme l’authenticité des renseignements fournis.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Signature (Nom en caractères d’imprimerie s.v.p)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Date*