



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE POUR LE POSTE D'ADMINISTRATEUR

Nomination pour représenter le territoire (identifier une seule case) :

Territoire Interne

(Acton Vale, Béthanie, Bonsecours, Cleveland, Durham Sud, Eastman, Kingsbury, L'Avenir, Lawrenceville, Lefebvre, Maricourt, Melbourne, Orford, Racine, Richmond, Roxton Canton, Roxton Falls, Roxton Pond, Saint-Aimé/Massueville, Saint-Barnabé Sud, Saint-Bernard-de-Michaudville, Saint-Bonaventure, Saint-Claude, Saint-David, Saint-Eugène, Saint-Georges-de-Windsor, Saint-Hugues, Saint-Joachim-de-Shefford, Saint-Jude, Saint-Louis, Saint-Marcel-de-Richelieu, Saint-Nazaire-d'Acton, Saint-Simon, Saint-Théodore-d'Acton, Sainte-Anne-de-la-Rochelle, Sainte-Brigitte-des-Saults, Sainte-Cécile-de-Milton, Sainte-Christine, Stoke, Stukely Sud, Ulverton, Valcourt, Valcourt Canton, Val-Joli, Warden, Wickham ou tout autres territoires où les membres reçoivent les services de Cooptel via le réseau filaire de Cooptel)

Territoire Externe

Nom du membre désigné désirant se présenter tel qu'enregistré chez Cooptel :

Adresse de service du membre désigné telle qu'enregistrée chez Cooptel : Adresse postale du membre désigné si différente de l'adresse de service :

NOMINATION POUR LE POSTE D'ADMINISTRATEUR DE COOPTEL

Nous, les membres ci-dessous, dont les noms, adresses et numéros de compte apparaissent à côté de nos signatures, sommes qualifiés pour voter et nommons, par la présente, le membre désigné pour être candidat(e) au poste d'administrateur aux élections à l'assemblée générale annuelle de Cooptel du 7 mai 2024.

NOTE : UN MINIMUM DE 10 NOMS DE MEMBRES EST REQUIS

NOM DU MEMBRE	ADRESSE DE SERVICE	NUMÉRO DE COMPTE	SIGNATURE DU MEMBRE
			1.
			2.
			3.
			4.
			5.
			6.
			7.
			8.
			9.
			10.

CONSENTEMENT DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE ET DÉCLARATION DE RÉSERVE

Je, _____, le membre désigné dans ce formulaire de mise en candidature pour le poste d'administrateur de Cooptel, accepte et déclare être éligible et apte à occuper le poste pour lequel j'ai soumis ma candidature, incluant les prérequis au Chapitre V du Règlement No 1 de Cooptel, confirme que les informations décrites dans ce formulaire sont véridiques.

Déclaré devant moi au bureau d'affaires de Cooptel ce ____ jour du mois _____ 2024 à ____ h.

SIGNATURE DU SECRÉTAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT

SIGNATURE DU MEMBRE DÉSIGNÉ

CERTIFICAT

Je, secrétaire de Cooptel, certifie par la présente que j'ai examiné et vérifié le formulaire de mise en candidature pour le poste d'administrateur de Cooptel, que le membre désigné a été enregistré et je déclare être entièrement satisfait des informations décrites et que le membre désigné est éligible au poste d'administrateur et que les membres sont qualifiés à voter pour le poste d'administrateur de Cooptel.

SIGNATURE DU SECRÉTAIRE

DATE

Note: s.v.p., veuillez consulter le Règlement No 1 Chapitres V, sur notre site Internet, Section Membres, pour plus d'informations.