

Formulaire de nomination d'administrateur au Conseil de l'ACEPU

Veuillez remplir et retourner ce formulaire à l'ACEPU au plus tard le **17 Septembre, 2021**

Télécopie: (613) 747-0523 ou courriel à rhaller@cwwa.ca

	[Veuillez inscrire l'information demandée]
Je	
Personne ressource pour	
Mets par la présente en candidature <i>Note 1</i>	
de [nom du service public] <i>Note 2</i>	
pour être administrateur au Conseil de l'ACEPU pour la province de	

Note 1 Le candidat devrait être informé et accepté cette mise en candidature.

Note 2 Le candidat peut être un employé d'un autre service public, membre de l'ACEPU. Dans ce cas la personne ressource dans ce service public et le candidat devraient être informés et acceptés cette mise en candidature.

Coordonnées du candidat	Titre:
	Tél: ()
	Fax: ()
	Courriel:

Date:	Signature
-------	-----------