

### Section 1 — Identification du candidat

Prénom

Nom

Adresse du domicile

Rue ou avenue

Appartement

Municipalité

Code postal

Téléphone

Courriel

### Section 2 — Identification du poste

Veillez cocher le poste pour lequel vous souhaitez déposer votre candidature :

- Membre du conseil d'administration
- Substitut au membre du conseil d'administration \*

*\*Si aucune candidature n'était reçue comme substitut, le candidat au poste de membre du conseil d'administration ayant reçu le deuxième plus grand nombre de voix sera désigné substitut.*

### Section 3 — Présentation du candidat et motifs de la candidature

Nous vous invitons à présenter brièvement en quoi votre participation serait un atout pour le conseil d'administration du Centre de services scolaire de Saint-Hyacinthe (CSSSH).

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. This area is intended for the candidate's response or information.

#### Section 4 — Attestation des qualités et conditions requises

Les conditions et qualités requises, de même que les critères d'inéligibilité sont énoncés dans l'*Avis de désignation*. Ce document est disponible sur le site Internet du CSSSH à l'adresse suivante : <https://www.csssh.gouv.qc.ca/candidatures-ca/>.

Je, \_\_\_\_\_, atteste

1. Posséder les qualités et conditions requises ;
2. Ne pas être inéligible.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

#### Section 5 — Signature

Je, \_\_\_\_\_, déclare soumettre ma candidature au conseil d'administration du CSSSH.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

#### Section 6 — Transmission de la candidature

Nous vous prions de faire parvenir l'original ou une copie numérique de ce formulaire à l'attention de M<sup>e</sup> Marie-Claude Laplante, secrétaire générale, à l'adresse courriel suivante : [secgen@csssh.gouv.qc.ca](mailto:secgen@csssh.gouv.qc.ca) au plus tard à la date indiquée sur l'avis de désignation.

#### Section 7 — Acceptation de la déclaration de candidature

Ne pas remplir. Cette section est réservée à la personne autorisée à accepter la production d'une déclaration de candidature.

Je, \_\_\_\_\_,

1. Déclare avoir reçu la présente déclaration le \_\_\_\_\_;
2. Accepte la production de la présente déclaration de candidature puisqu'elle est complète.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée à accepter la  
production d'une déclaration de candidature

\_\_\_\_\_  
Date