

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Membre du Comité de retraite – Assemblée annuelle

Postes à combler au Comité de retraite (Cochez $\checkmark$)

Personne désignée en assemblée annuelle par les <u>participants non actifs, retraités et bénéficiaires</u>	
☐ Membre <u>votant</u>	☐ Membre <u>non votant</u>

OU

Personne désignée en assemblée annuelle par les <u>participants actifs</u>	
☐ Membre <u>votant</u>	☐ Membre <u>non votant</u>

PRÉNOM	NOM

FORMATION ACADÉMIQUE		
Année	Institution	Diplôme obtenu/Domaine

ORDRE (S) PROFESSIONNEL (S)	DEPUIS (ANNÉE)

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE OU AUTRES RÉALISATIONS PERTINENTES		
Année (de...à...)	Employeur	Poste

MOTIVATION POUR ÊTRE MEMBRE DU COMITE DE RETRAITE

FORMULAIRES DE DÉCLARATIONS

En conformité avec le Règlement intérieur du Comité de retraite, les candidats à l'élection doivent remplir et soumettre, en plus du présent bulletin de candidature, les mêmes formulaires de déclarations que ceux qui doivent être remplis annuellement par chacun des membres du Comité de retraite en conformité avec le Code de déontologie.

Pour obtenir une copie de ces formulaires de déclarations, veuillez communiquer avec Mme Nathalie Paquet (nathalie.paquet@rruq.ca) par courriel ou par téléphone au 418 654-3850 ou au 1 888 236-3677.

- ☐ J'ai rempli et signé tous les formulaires de déclarations suivants et je les joins au présent bulletin de candidature :
- Engagement au Code de déontologie des membres des comités
 - Déclaration concernant des droits ou des intérêts potentiellement conflictuels
 - Déclaration de cadeaux ou d'avantages
 - Déclaration concernant les antécédents judiciaires et déontologiques

APPUIS À LA CANDIDATURE

Le Règlement intérieur du Comité de retraite prévoit également que chaque candidature doit être appuyée par deux personnes du groupe visé par le poste à pourvoir (groupe des participants actifs ou groupe des participants non actifs, retraités et bénéficiaires). Ces deux personnes doivent signer le présent formulaire.

1. Prénom et nom de la personne appuyant la candidature

Signature

2. Prénom et nom de la personne appuyant la candidature

Signature

- ☐ Je confirme que les deux personnes précitées, qui donnent leur appui à ma candidature, font partie du groupe pouvant me désigner à titre de membre du Comité de retraite.

Signature du candidat :

Date :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Ces renseignements ne sont conservés et utilisés par le Secrétariat qu'aux seules fins de vous contacter, si requis.

Adresse de correspondance :

Téléphone :

Résidence

Travail

Cellulaire

Adresse courriel :
