

## Formulaire mise en candidature conseil d'administration

### ADMINISTRATEUR (TRICE) ISSU DES MEMBRES DU RLS (MEMBRES ASSOCIATIFS ET INSTITUTIONNELS OU MEMBRES CORPORATIFS)

Nom :	_____	Prénom :	_____
Téléphone :	_____	Courriel :	_____
Délégué de quelle organisation :	_____		
<i>*Le délégué est la personne désignée par l'organisme sur le formulaire d'affiliation au RLS.</i>			
Ville de l'organisation :	_____		
Sexe :	Féminin	Masculin	
Catégorie d'âge	Moins de 29 ans	30 À 45 ans	46 À 64 ans 65 ans et plus

#### **Pour quel poste en élection parmi les suivants déposez-vous votre candidature?**

- En loisir ou en culture ou en éducation
- En sport
- En plein air ou en activité physique
- En clientèle spécialisée, des personnes âgées ou handicapées
- En municipalité ou de la MRC

Expliquez-nous avec un maximum de 250 mots quelles sont vos motivations à œuvrer au sein du conseil d'administration du RLS.

Quelles sont les compétences, expériences ou les intérêts particuliers que vous pouvez offrir au conseil d'administration

Je certifie avoir un engagement personnel envers la mission, la vision et les valeurs du RLS et je comprends et adhère aux principes de saine gouvernance.

Je certifie être accessible et disponible pour des rencontres de façon régulière et planifiée

Je certifie ne pas être en conflit d'intérêts en tant que fournisseurs de biens ou de services au RLS.

**Les personnes intéressées doivent faire parvenir leur candidature à l'attention de :**

**Annie Bigras, directrice générale**

[directeur@rls-sag-lac.org](mailto:directeur@rls-sag-lac.org)

Et ce avant le 30 novembre 2021.