



Société
d'aide au développement
de la collectivité
DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

MEMBRE

IDENTIFICATION

Nom : _____
(de la personne physique ou morale)

Domicile : _____
(ou siège social) Numéro Rue – Route Municipalité Code postal

Tél. : () _____ Téléc. : () _____ Courriel : _____

Si vous êtes une personne physique, êtes-vous majeure :
Si vous êtes une personne morale, êtes-vous dûment constituée : oui non

POUR LA PERSONNE MORALE

Représentant : _____
Nom Titre

Domicile : _____
(du représentant) Numéro Rue – Route Municipalité Code postal

Tél. : () _____ Téléc. : () _____ Courriel : _____
(du représentant)

OBLIGATION : *Vous devez répondre à la prochaine question pour être considéré admissible selon l'article 7 du règlement no 1 de la SADC.*

INTÉRÊT

Exprimez votre intérêt dans les buts poursuivis par la SADC ou votre support à ses activités :

EXPERTISE

Quel(s) secteur(s) pouvez-vous représenter * : _____

* *Vous devez vous limiter à deux (2) secteurs d'activités économiques*

Décrivez brièvement votre expertise dans ce(s) secteur(s) :

NOM DU SECTEUR

NO DU SECTEUR

Primaire, <i>poste électif</i>	1
Secondaire, <i>poste électif</i>	2
Tertiaire, <i>poste électif</i>	3
Jeunesse, <i>poste électif</i>	4
Secteur public** <i>poste électif</i>	5
Développement local et régional, <i>poste électif</i>	6
Coopté, <i>poste nominatif</i>	13

**Ce secteur du conseil d'administration devra être occupé par un élu, à l'intérieur de la MRC du Haut-Saint-François

Les membres du conseil d'administration, autant que possible, devront représenter l'ensemble des municipalités de la MRC du Haut-Saint-François.

Je certifie que tous les renseignements fournis sont véridiques et je signe,

Signature

(de la personne physique ou du représentant de la personne morale)

Date

N.B. : Pour la personne morale, veuillez annexer une copie conforme de la résolution de votre conseil d'administration nommant son représentant autorisé.