



ASSURANCE COLLECTIVE POUR LES
ORGANISMES COMMUNAUTAIRES DU QUÉBEC

Bulletin de mise en candidature
Élection au conseil d'administration de l'AACOCQ
Septembre 2019

Catégorie de membre : Organismes employeurs
 Individuel

Nom et prénom : _____

Nom de l'organisme membre de l'AACOCQ : _____

Précisions :

Pour l'Assemblée générale du 25 septembre 2019, quatre (4) postes sont à combler, soit deux (2) dans la catégorie *organismes employeurs* et deux (2) dans la catégorie *membres individuels*. Les membres qui seront élu(e)s accepteront un mandat de deux (2) ans, selon l'article 3.2.1 des règlements généraux de la corporation.

SVP, retournez votre bulletin rempli par courriel, à Claudine Labbé : info@aacocq.com

Merci de votre intérêt!