



CONSEIL
DE QUARTIER

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE
CONSEIL DE QUARTIER _____
POSTE D'ADMINISTRATEUR COOPTÉ

1. Renseignements sur l'identité du candidat ou de la candidate

Nom de famille	Prénom	Courriel	Téléphone
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville	Code postal

2. Signature

Signature	Date
-----------	------

3. Personnes qui appuient la candidature (10 signatures requises de résidents du quartier ou de représentants d'un établissement commercial, industriel, institutionnel ou communautaire situé dans le quartier)

NOM ET PRÉNOM	ADRESSE			TÉLÉPHONE	SIGNATURE
	Cochez si adresse d'un établissement	Numéro	Rue, local ou appartement		

Si vous désirez faire appuyer votre candidature par une représentante ou un représentant d'un établissement commercial, industriel, institutionnel ou communautaire situé dans le quartier, vous devez joindre le formulaire d'attestation signé par une personne en autorité de cet établissement (le formulaire d'attestation est disponible sur la page Web de votre conseil de quartier). Une personne ne peut signer le présent bulletin de candidature qu'une seule fois, même si elle est membre du conseil de quartier à plus d'un titre.

Veuillez déposer ce bulletin sur place lors de l'assemblée générale annuelle de votre conseil de quartier ou le transmettre au plus tard la veille de l'assemblée par courriel : conseildequartier@ville.quebec.qc.ca