Jeffery Hale – Saint Brigid's

| Bulletin de mise en candidature

Section 1 – Mise en candidature	
Nom et prénom du candidat	Qualité du candidat Usager ☐ Représentant d'un usager ☐ Curateur ☐ Tuteur ☐ Père ☐ Mère ☐ Conjoint ☐ Personne autorisée par mandat ☐ Personne intéressée ☐
Téléphone du candidat Établissement ☐ Autre ☐ ( )	
Adresse du candidat Établissement ☐ Autre ☐	Nom et prénom de l'usager représenté
Candidat jour mois année Sexe : H ☐ F ☐ Date de naissance : | |	Adresse de l'usager représenté Établissement ☐ Autre ☐
Provenance du candidat (centre, programme clientèle, etc.)	
Occupation du candidat	Employeur du candidat
Signature du candidat	

Section II – Proposeurs (deux usagers)	
Nom et prénom du 1er proposeur Téléphone ( )	Nom et prénom du 2e proposeur Téléphone ( )
Adresse	Adresse
Signature	Signature

Section III – Consentement du candidat
Je, soussigné _____, proposé candidat par le bulletin ci-dessus, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à être candidat au poste de membre du comité des usagers de :
l'Hôpital Jeffery Hale – Saint Brigid's J'autorise le président d'élection à afficher ou publier mon nom, en tant que candidat, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres du comité des usagers. _____ Date _____ Signature du candidat

Section IV – Réservée au président d'élection			
Provenance du candidat :			
Mode d'élection :	Vote ☐		Par acclamation ☐
Mandats :	Nombre :	Début du mandat :	Année de fin de mandat jour | mois | année
Nom et prénom du membre remplacé		Date de départ jour | mois | année	Raison du départ Décès ☐ Démission ☐ Perte qualité ☐ Fin mandat ☐ Autre ☐
Signature du président d'élection :			Date : jour | mois | année