

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Retournez ce formulaire d'ici **le mercredi 11 novembre 2020** à [sbuhler@icad-cisd.com](mailto:sbuhler@icad-cisd.com)

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

*ORGANISME (le cas échéant)*

*TITRE PROFESSIONNEL  
(le cas échéant)*

ADRESSE

VILLE

PROVINCE/TERRITOIRE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (DE JOUR)

COURRIEL

En tant que membre en règle de la **Coalition interagence sida et développement (CISD)**, je me porte candidat-e à l'élection du conseil d'administration de la CISD. Je confirme que tous les renseignements contenus dans ce formulaire et dans le profil biographique ci-joint sont véridiques.

NOM EN LETTRES MOULÉES

DATE

SIGNATURE

---

---

### Déclaration de non-corrupcion

Je soussigné donne à la CISD l'assurance et la garantie que je n'ai pas été déclaré coupable, au cours des trois dernières années, d'une infraction liée à la corruption par un tribunal canadien ou étranger. Je donne également à la CISD l'assurance et la garantie que je ne suis actuellement pas visé par une sanction imposée par une banque de développement ou un pays bailleur de fonds d'aide au développement, pour une infraction liée à la corruption.

SIGNATURE

DATE

---

**APPUI 1 :**

Je certifie que je suis (ou que l'organisme que je représente est) membre en bonne et due forme de la CISD et j'appuie la candidature ci-dessus pour l'élection au conseil d'administration de la CISD.

NOM EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE

---

NOM DE L'ORGANISME QUE VOUS REPRÉSENTEZ (*le cas échéant*)

**APPUI 2 :**

Je certifie que je suis (ou que l'organisme que je représente est) membre en bonne et due forme de la CISD et j'appuie la candidature ci-dessus pour l'élection au conseil d'administration de la CISD.

NOM EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE

---

NOM DE L'ORGANISME QUE VOUS REPRÉSENTEZ (*le cas échéant*)

---

**Biographie du/de la candidat-e :** Veuillez transmettre une brève description de vos réalisations et expériences, en accompagnement à ce formulaire de candidature, à [sbuhler@icad-cisd.com](mailto:sbuhler@icad-cisd.com). Par exemple, votre expérience dans le domaine du sida et les compétences que votre candidature offre au conseil d'administration de la CISD. Cette information fera partie de la trousse de scrutin que recevront les membres. Veuillez vous limiter à 150 mots.

**\*\*Veuillez noter :**

*Les personnes qui seront élues ou dont la candidature sera ratifiée lors de l'assemblée générale annuelle (a.g.a.) (en ligne), le 10 décembre 2020.*