



## MISE EN NOMINATION Élection 2010-2011 de L'Association du Hockey Mineur de Hull

Chaque nomination doit être appuyée par deux membres actifs de l'Association du Hockey Mineur de Hull (AHMH) et déposée au président d'élection 10 jours avant la date prévue de l'AGA. Les formulaires non conformes aux exigences seront refusés par le président d'élection.

Les postes en nomination sur le Conseil Exécutif de l'AHMH pour la saison 2010-2011 sont :

- ✓ Poste de Vice-président Administration- (termes de 2 ans)
- ✓ Poste de Trésorier – (termes de 2 ans)

Nous, soussignés, appuyons la mise en nomination de \_\_\_\_\_ au

Poste de \_\_\_\_\_ pour l'AHMH pour la saison 2009-2010.

### Appuyé par :

Nom : \_\_\_\_\_

Poste/bénévole au sein de l'AHMH : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Poste/bénévole au sein de l'AHMH : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**À remplir par tout(e) candidat(e) qui accepte d'être mis(e) en nomination au poste d'officier pour le Conseil exécutif de l'Association du Hockey Mineur de Hull. (Joindre une annexe si nécessaire)**

**1. Identification du (de la) candidat (e) :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**2. Poste postulé :**

\_\_\_\_\_

**3. Connaissance et expérience pertinente au poste postulé :**

i) \_\_\_\_\_

ii) \_\_\_\_\_

iii) \_\_\_\_\_

iv) \_\_\_\_\_

v) \_\_\_\_\_

**4. Qualification dans le domaine du hockey :**

i) \_\_\_\_\_

ii) \_\_\_\_\_

iii) \_\_\_\_\_

iv) \_\_\_\_\_

v) \_\_\_\_\_

**5. Raisons qui vous motivent à accepter cette nomination :**

i) \_\_\_\_\_

ii) \_\_\_\_\_

iii) \_\_\_\_\_

iv) \_\_\_\_\_

v) \_\_\_\_\_

**6. Signature du (de la) candidat(e)**

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**SVP FAIRE PARVENIR VOS MISES EN NOMINATION AU PRÉSIDENT D'ÉLECTION**

***Linda Sabourin***

Téléphone : (819) 243-2345 Fax: (819) 595-7425

Sabourin.linda@gatineau.ca