



**Formulaire de mise en candidature au poste
d'administrateur/administratrice à l'Association québécoise de
sports pour paralytiques cérébraux**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Brève présentation :

J'atteste être membre de l'AQSPC et vouloir me présenter pour le poste d'administrateur/administratrice, au sein de l'AQSPC.

Signature

Date

Vous devez retourner ce formulaire au plus tard le 17 mai 2019 à 16h, par courriel à jmalo@sportpc.qc.ca ou par la poste à l'adresse mentionnée plus bas.