



## MISE EN CANDIDATURE 2019-2020

Montréal, le \_\_\_\_ .

J'accepte de me porter candidat au poste de représentant au conseil d'éducation de l'A.É.C.S.P. Inc.\_

Nom, Prénom (lettres moulées) : \_\_\_\_\_

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

Signature du candidat : \_\_\_\_\_

**\*\*\* Les dix proposeurs doivent provenir du même programme que le candidat \*\*\***

| <b>NOM, PRÉNOM</b> | <b>DÉPARTEMENT</b> | <b>SIGNATURE</b> |
|--------------------|--------------------|------------------|
| <b>1-</b>          |                    |                  |
| <b>2-</b>          |                    |                  |
| <b>3-</b>          |                    |                  |
| <b>4-</b>          |                    |                  |
| <b>5-</b>          |                    |                  |
| <b>6-</b>          |                    |                  |
| <b>7-</b>          |                    |                  |
| <b>8-</b>          |                    |                  |
| <b>9-</b>          |                    |                  |
| <b>10-</b>         |                    |                  |

Remettre votre formulaire avant le 29 mars 2019 à 20h, au bureau de l'AÉCSP local C-419.