

MISE EN CANDIDATURE

MEMBRE PARENT D'UN ÉLÈVE

Section 1 – Identification du candida	t ou de la candidate	
Prénom	Nom	
Adresse au domicile : nº	rue/avenue	app.
Adresse du donneile : II	racjavenac	app.
Municipalité	Code postal	
wunicipante	code postai	
Tálánhana	Courriel	
Téléphone	Courrier	
Section 2 – Identification du poste po	our lequel la candidature est déposée	
☐ District 2 –Montagnes-et-Vents		
☐ District 5 – Saint-Aubin		



Section 3 – Motifs au soutien de la candidature

(Maximum 500 mots)



Section 4 – Attestation des conditions et qua	lités requises
	, atteste être membre du comité de parents élu à ce égeant au conseil d'établissement d'une école située dans
OU	
de représentant du comité consultatif des serv d'adaptation ou d'apprentissage et mon e	, atteste être membre du comité de parents à titre vices aux élèves handicapées et aux élèves en difficulté enfant handicapé ou en difficulté d'adaptation ou trict que celui pour lequel je pose ma candidature.
OU	
	, atteste être membre parent au conseil t un de mes enfants fréquente encore l'école située dans n vue d'un renouvellement de mandat.
Et atteste remplir les conditions prévues à l'art conseils d'administration des centres de service	cicle 4 du Règlement sur la désignation de membres des es scolaires.
Section 5 – Signature	
	, soumets ma candidature comme membre parent u Centre de services scolaire de Charlevoix.
Signature	Date



Sec	ctio	n 6 – Acceptation de la candidature		
Je,		:		
	1)	Déclare avoir reçu la présente déclaration de candidature le;		
	2)	2) Accepte la production de la présente candidature puisqu'elle est complète et répond aux critères.		
Mid	chèl	e Moreau, secrétaire générale Date		

Le formulaire signé doit être transmis à l'attention du président du comité de parents par courriel au da@csscharlevoix.gouv.qc.ca ou au bureau de la direction générale (100, rue Laure-Gaudreault, La Malbaie) au plus tard le jeudi 1^{er} mai 2025, à 16 h.