



DEMANDE POUR DEVENIR MEMBRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Nom : _____
DDN : _____

Coordonnées (DOMICILE)

Adresse (D) : _____
Téléphone (D) : _____ Courriel (D) _____
Cellulaire (D) : _____

Coordonnées (TRAVAIL)

Adresse (T) : _____
Téléphone (T) : _____ Courriel (T) _____
Cellulaire (T) : _____

Adresse préférée pour contact : Travail Domicile

Téléphone préféré pour contact : Travail Cellulaire (T) Domicile Cellulaire (D)

1. Afin de nous aider à faire la sélection des membres du conseil d'administration qui peuvent le mieux répondre aux besoins actuels des Services de soutien communautaire Inspire, veuillez nous fournir les renseignements suivants :

Résidez-vous à Cornwall ou dans SD&G ?

OUI NON

Si OUI, où ? _____

Avez-vous au moins 18 ans ?

OUI NON

2. Nous vous demandons de bien vouloir joindre votre curriculum vitae à la présente demande. Si vous ne joignez pas de curriculum vitae, veuillez répondre aux questions 2 a et 2 b.

2 a) Indiquez ci-dessous votre emploi actuel et la collectivité dans laquelle vous travaillez :

2 b) Veuillez énumérer toute expérience pertinente ainsi que toutes compétences et tout intérêt particulier que vous possédez et qui, selon vous, seraient utiles au conseil d'administration :

3. Si vous avez déjà de l'expérience au sein d'un conseil d'administration, veuillez indiquer le nom de l'organisme ou des organismes pour lesquels vous avez déjà exercé un mandat, vos fonctions et les périodes durant lesquelles vous avez été impliqué(e) :

4. Veuillez indiquer les domaines qui correspondent le mieux à vos compétences et encerclez le nombre qui décrit votre niveau de compétence pour chacun d'entre eux (1 = faible, 5 = excellent) :

Élaboration de politiques
1 2 3 4 5

Ressources humaines
1 2 3 4 5

Planification stratégique
1 2 3 4 5

Action sociale/lobbying
1 2 3 4 5

Comptabilité/finances
1 2 3 4 5

Relations publiques/marketing/collecte de fonds
1 2 3 4 5

Élaboration et évaluation de programmes
1 2 3 4 5

Développement communautaire
1 2 3 4 5

Recherche/évaluation
1 2 3 4 5

Toute autre compétence (Veuillez préciser ci-dessous) :
Gestion de projet — secteur à but non lucratif

5. Veuillez indiquer pourquoi vous souhaitez devenir membre du conseil d'administration des Services de soutien communautaire Inspire :

6. Comment vous décririez-vous ? (en moins de 10 lignes).

RÉFÉRENCES :

Veillez indiquer les noms et les coordonnées de deux personnes qui pourraient fournir des références à votre sujet (inclure le nom, la profession, l'adresse, le courriel et le numéro de téléphone de chaque référence).

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Courriel : _____
Profession : _____

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Courriel : _____
Profession : _____

Signature de la personne qui fait la demande :

Date : _____

Date de réception : _____

Merci pour votre intérêt !

Envoyez votre demande dûment remplie à :

Lisa Waldroff, Directrice Générale
lwaldroff@inspire-sdg.ca