

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Administratrice, administrateur au Conseil d'administration de la FCFA du Canada

PERSONNE CANDIDATE

Prénom	
Nom de famille	
Adresse de résidence principale	
Téléphone	
Courriel	

Déclaration et signature

Par la présente, je déclare :

<input type="checkbox"/>	<i>Vouloir déposer ma candidature au poste d'administratrice, administrateur de la Fédération des communautés francophones et acadienne (FCFA) du Canada pour une durée de deux (2) ans ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Avoir reçu le soutien d'au moins un organisme membre de la FCFA ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Répondre aux principaux critères du profil recherché pour ce poste ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Avoir le temps nécessaire pour assumer les responsabilités de ce poste ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Ne pas être à l'emploi d'un organisme membre de la FCFA du Canada ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Avoir rempli la déclaration de conflit d'intérêts et le profil de compétences (cliquez ici pour y accéder) ;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Avoir transmis les éléments suivants au courriel operations@fcfa.ca, au plus tard le 14 mai 2025 à 23 h 59 (heure de l'Est) :</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>○ Le présent formulaire signé ;</i> <i>○ Une photo ;</i> <i>○ Un C.V. ;</i> <i>○ Une courte biographie ;</i> <i>○ Un texte de motivation (maximum de 500 mots) ;</i> <i>○ Une vidéo de présentation (maximum de 2 minutes) présentant les raisons pour lesquelles je souhaite combler ce poste.</i>

Signature de la personne candidate	
Date	

APPUI DE LA PRÉSIDENTE D'UN ORGANISME MEMBRE DE LA FCFA DU CANADA

Je déclare connaître et avoir discuté avec la personne qui soumet sa candidature et j'estime qu'elle possède toutes les compétences nécessaires pour assumer le poste **d'administratrice, administrateur** de la FCFA du Canada.

Prénom	
Nom de famille	
Téléphone	
Courriel	
Nom de l'organisme appuieur	
Signature de la présidente de l'organisme appuieur	
Date	