**Vous désirez soumettre votre candidature à titre de membre du conseil d’administration de l’ASCQ?**

Vous devez compléter ce formulaire et le faire parvenir à [secretariat@ascq.org](mailto:secretariat@ascq.org) au plus tard le 8 février 2023 à minuit.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse courriel** |  |
| **Nom de votre organisation** |  |
| **Votre fonction** |  |

**Faire un bref résumé de votre parcours professionnel**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|

**Décrire vos motivations à devenir membre du CA de l’ASCQ**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|

Avez-vous une expertise ou un créneau d'expertise que vous pourriez mettre à contribution?

|  |
| --- |
|  |
|