



LACROSSE CANADA
CROSSE CANADA

INFO@LACROSSE.CA
LACROSSE.CA
18 RUE LOUISA STREET, SUITE 310
OTTAWA, ON K1R 6Y6

FORMULAIRE DE PROPOSITION DE CANDIDAT POUR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Proposant:

_____ *Nom de l'organisation ou de la personne proposant la candidature*

Par la présente, propose la candidature de la personne ci-dessous au poste suivant :

- Président(e)**
- Directeur(trice) du marketing et des communications**
- Directeur(trice) des championnats nationaux**
- Directeur(trice) des Autochtones**
- Directeur(trice) non désigné, grande AM**
- Directeur(trice) non désigné, petite AM**

Candidat(e): _____

Adresse: _____

Téléphone (domicile) _____

Téléphone (cell): _____

Courriel: _____

Par la présente, j'accepte ma nomination et je déclare ma volonté à servir.

Candidat(e): _____
Signature du candidat(e)

Approbation de l'AM



LACROSSE CANADA
CROSSE CANADA

INFO@LACROSSE.CA
LACROSSE.CA
18 RUE LOUISA STREET, SUITE 310
OTTAWA, ON K1R 6Y6