



Formulaire de Nomination à un poste de Directeur Coalition Canadienne pour le Droit aux Armes à feu

Candidat(e):

Nom: _____ # Membre CCDAF _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriel : _____

Parlez-nous de vous: Joignez une photo numérique de qualité et dans un texte d'au moins 250 mots (joindre une autre feuille) partagez votre expérience et vos motivations à vouloir vous impliquer au sein de l'organisation.

Êtes-vous légalement en mesure de pouvoir signer ententes, contrats et documents légaux? Oui ___ Non ___

Avez-vous présentement un dossier criminel pour lequel vous n'avez pas obtenu un pardon? Oui ___ Non ___

Êtes-vous membre en règle de la CCDAF? Oui ___ Non ___

J'accepte la nomination au poste de Directeur pour la Province de _____ au sein de la CCDAF.

Signature du Candidat: _____ Date: _____

Proposeurs (2) :

Nom: _____ # Membre CCDAF: _____

Tel: _____ Courriel : _____

Décrivez votre lien avec le Candidat : _____

Signature du Proposeur(e): _____ Date: _____

Nom: _____ # Membre CCDAF : _____

Tel: _____ Courriel : _____

Décrivez votre lien avec le Candidat : _____

Signature du Proposeur(e): _____ Date: _____

En conformité avec l'article 126(1) de la loi sur les Organismes à But Non-Lucratifs : La candidature de toute personne mineure (18 ans ou moins), déclarée inapte par un jugement d'une cours Canadienne ou de tout autre pays, une personne qui agit au nom d'une compagnie, corporation ou organisme et finalement, une personne qui est présentement sous le coup d'un jugement d'une faillite sera automatiquement rejetée. Nous conseillons fortement à tout candidat de lire attentivement les statuts et règlement de la CCDAF.

****Envoyer à:**

Coalition Canadienne pour le Droit aux Armes à Feu
PO Box 91572, RPO Mer Bleu, Ottawa, ON, K1W 0A6
info@firearmrights.ca