



MUTUELLE D'ATTRACTION

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Conseil d'administration de la Mutuelle d'attraction  
2016-2018 (mandat d'une durée de deux ans)

Nom : \_\_\_\_\_

Entreprise/Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Représentant d'une entreprise membre

Représentant d'une organisation partenaire

Motivation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veillez faire parvenir ce formulaire complété au **100 rue Ste-Cécile, bureau 100, Salaberry-de-Valleyfield, Québec, J6T 1M1** ou par courriel à **[tlavoie@mutuelle-attraction.com](mailto:tlavoie@mutuelle-attraction.com)**. À noter que les candidatures peuvent être soumises sur place avant l'ouverture de l'assemblée générale.

Pour information, n'hésitez pas à communiquer avec le coordonnateur aux coordonnées suivantes:

**Tony Lavoie, coordonnateur de projets**

**Téléphone : 450 377-4747**

**[tlavoie@mutuelle-attraction.com](mailto:tlavoie@mutuelle-attraction.com)**