

Identification personnelle

Nom :

Nom de
l'entreprise :

Fonction :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Expérience au sein d'un conseil d'administration

Oui

Non

Si oui, pour quelle(s) organisation(s) ?

Quelles sont vos motivations pour devenir administrateur à la Chambre de Commerce Brandon ?



Je _____ désire poser ma candidature à un poste d'administrateur de la Chambre de Commerce Brandon.

Signature

Date

Je soussigné(e), appuie la candidature de _____ pour un poste au sein du conseil d'administration de la Chambre de Commerce Brandon.

Je déclare être membre en règle de la Chambre de Commerce Brandon

Nom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

Date : _____

Je déclare être membre en règle de la Chambre de Commerce Brandon

Nom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

Date : _____