



Société des Éleveurs de Chevaux Canadiens Canadian Horse Breeders Association

CANDIDATURE À UN POSTE D'ADMINISTRATEUR BOARD MEMBER APPLICATION FORM

Critères d'admissibilité

- Être une personne physique.
- Être membre actif, ou représenter une personne morale qui est membre actif.
- Résider au Canada.
- Avoir été membre en règle, de façon continue, au cours des trois (3) années précédant la date de la tenue de l'AGA.
- Être appuyé par au moins trois (3) membres actifs en règle, résidents dans la juridiction territoriale où le candidat se présente.

Eligibility criteria

- Be an actual person.
- Be an active member or the representative of a legal entity that is an active member.
- Reside in Canada.
- Have been a member in good standing during the last three (3) consecutive years preceding the AGM.
- Be sponsored by at least three (3) active members in good standing, from the candidate's jurisdiction.

Jurisdiction territoriale représentée / Territorial jurisdiction represented

Québec

Quebec

Ontario

Ontario

Autres provinces et Territoires

Other provinces and territories

Candidat / Candidate

Je, _____, numéro de membre # _____, désire poser ma candidature au poste d'administrateur au Conseil d'administration de la SECC. Je suis **membre actif**, et à jour de ma cotisation depuis _____ années consécutives.

I, _____, member number # _____, wish to submit my candidacy for the position of Administrator on the CHBA Board of Directors. I am an **active member** in good standing for _____ consecutive years.

Signature : _____

Date _____

Appuyeurs / Nominators

Nous appuyons le candidat cité ci-dessus mentionné / We support the above-named candidate

#1 _____

Nom du membre actif en lettres moulées
Name of the active member, capital letters

Membre _____

Signature _____

#2 _____

Nom du membre actif en lettres moulées
Name of the active member, capital letters

Membre _____

Signature _____

#3 _____

Nom du membre actif en lettres moulées
Name of the active member, capital letters

Membre _____

Signature _____

Ce formulaire doit être envoyé / This form must be sent

Par la poste / by post : SECC, 59 rue Monfette, local 108, Victoriaville (QC) G6P 1J8 | Ou par courriel / or by email à info@lechevalcanadien.ca