

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE AU COMITÉ DES USAGERS DE TROIS-RIVIÈRES**Section 1 - Mise en candidature**

Nom et prénom du candidat		Nom de l'utilisateur représenté le cas échéant	
Adresse		Adresse de l'utilisateur représenté	
Municipalité	Province	Municipalité	Province
Code postal	Date de naissance	Code postal	Date de naissance
Tél. résidence	Tél. travail	Établissement duquel l'utilisateur représenté a reçu des services	
Établissement duquel le candidat a reçu des services		Qualité du candidat représentant l'utilisateur :	
Occupation	Employeur	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Signature		<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Mandataire
		<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Curateur
		<input type="checkbox"/> Personne intéressée	

Section 2 - Nom des proposeurs

Nom et prénom du proposeur 1		
Adresse	Municipalité	Province
Code postal	Date de naissance	Établissement duquel le proposeur a reçu des services
Tél. résidence	Tél. travail	Signature
Nom et prénom du proposeur 2		
Adresse	Municipalité	Province
Code postal	Date de naissance	Établissement duquel le proposeur a reçu des services
Tél. résidence	Tél. travail	Signature

Section 3 - Consentement du candidat

Je soussigné, proposé candidat par le présent bulletin, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à être candidat au poste de membre du comité des usagers de Trois-Rivières. J'autorise le président d'élection à afficher ou publier mon nom, en tant que candidat, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection de membres du comité des usagers. Je déclare ne pas être sous curatelle et que j'ai ou que la personne que je représente a reçu des services de santé ou des services sociaux du RLS de Trois-Rivières (incluant de Centre hospitalier régional de Trois-Rivières) ou d'une ressource qui lui est rattachée.

En foi de quoi j'ai signé à _____ le _____
Signature

Section 4 – Acceptation du président d'élection

CANDIDATURE ACCEPTÉE CANDIDATURE REFUSÉE

Motifs du refus :

Signature du président d'élection

Date

Veuillez faire parvenir ce bulletin dûment complété à Madame Diane Gagnon, 5065 rue Émile-Jean app.6 Trois-Rivières, G8Y 3Z1. Téléphone : 819-379-0569