ÉLECTIONS 2021
Région Nord-Est

BULLETIN DE PRÉSENTATION
POUR L'ÉLECTION À UN POSTE D'ADMINISTRATEUR/ADMINISTRATRICE

PARTIE 1 — PRÉSENTATION DE CANDIDATURE

Les renseignements inscrits à cette section seront publics et accessibles sur le site Web de l'OPIQ, aux fins des élections 2021.

Prénom :	Nom :
Numéro de permis :	
Adresse du domicile professionnel :	

Vous pouvez poser votre candidature uniquement dans la région électorale où se trouve votre domicile professionnel (lieu principal de travail).

DOCUMENTS À JOINDRE

- LE BULLETIN DE PRÉSENTATION NUMÉRISÉ AVEC LES SIGNATURES
- ANNEXE A : CURRICULUM ABRÉGÉ ET OBJECTIFS DE LA PERSONNE QUI SE PORTE CANDIDATE
- PHOTO : veuillez télécharger une photographie récente de vous, **mesurant au plus 7 cm sur 10 cm**. Pour une résolution optimale, nous conseillons d'utiliser une image de **200 X 220 pixels**.

PARTIE 2 — DÉCLARATION DE LA PERSONNE QUI SE PORTE CANDIDATE

I – ÉLIGIBILITÉ

1. Avez-vous fait l'objet d'une limitation ou d'une suspension de votre droit d'exercer des activités professionnelles ou d'une radiation depuis le 1er avril 2021 ?

   ☐ Oui ☐ Non

   Note : les personnes détentrices de permis temporaires, spéciaux et restrictifs figurent parmi les membres dont l'exercice des activités professionnelles est limité.

2. Occupez-vous actuellement une fonction ayant pour objet principal la promotion des droits ou la défense des intérêts des membres de l'Ordre ou des professionnels(elles) en général ?

   ☐ Oui : remplissez le tableau ci-bas ☐ Non

3. Êtes-vous actuellement membre du conseil d'administration ou dirigeant(e) d'une personne morale ou de tout autre regroupement de personnes ?

   ☐ Oui : remplissez le tableau ci-bas ☐ Non

Nom de la personne morale, organisation, association, syndicat, fédération ou autre	Votre fonction

4. Avez-vous fait l'objet d'une sanction disciplinaire, au cours des 5 dernières années ?

   ☐ Oui ☐ Non

   Indiquez quel ordre, organisme ou quelle association :_____

5. Avez-vous fait l'objet d'une révocation d'un mandat d'administrateur/administratrice, au cours des 5 dernières années ?

   ☐ Oui ☐ Non

   Indiquez de quelle entreprise ou de quel organisme :_____

II – ENGAGEMENTS

Je, _____ numéro de membre (_____) :

1. M'engage à m'acquitter des devoirs et obligations prévus au *Règlement*, entre autres :

   a. À respecter les règles de conduite applicables aux personnes candidates :
      - s'abstenir de fournir un renseignement faux ou inexact ou d'induire en erreur le Secrétaire ;
      - donner suite à toute demande du Secrétaire dans les meilleurs délais ;
      - s'abstenir de donner ou de recevoir un cadeau, une faveur, une ristourne ou quelque avantage que ce soit pour favoriser sa candidature.

   b. À ne diffuser aucun autre message de communication électorale que ceux contenus au présent bulletin de présentation.

2. Certifie avoir pris connaissance des normes d'éthique et de déontologie applicables aux administrateurs/administratrices. Aspirant à cette fonction, je m'engage à les respecter :

   ☐ *Règlement sur les normes d'éthique et de déontologie des administrateurs du conseil d'administration d'un ordre professionnel* (OPQ)

   ☐ *Code d'éthique et de déontologie des administrateurs du conseil d'administration de l'OPIQ* (OPIQ)

3. Déclare que tous les renseignements inscrits au présent bulletin de présentation et documents joints sont exacts.

Date : _____

_____
Signature de la personne qui se porte candidate

La signature doit être manuscrite.

PARTIE 3 — APPUI DE 5 INHALOTHÉRAPEUTES

IMPORTANT : un(e) membre ne peut signer qu'un seul bulletin de présentation. Si la signature d'un(e) membre apparait sur plus d'un bulletin, elle est rayée de tous les bulletins.

Nous soussignés(es), membres de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec ayant notre domicile professionnel dans la région électorale ci-dessous, proposons la candidature de _____ au poste d'administrateur au conseil d'administration pour cette région électorale pour le mandat prenant effet en 2021.

1.	Nom et prénom :	
	Numéro de permis :	Date :
	Adresse du domicile professionnel :	
	Signature :	

2.	Nom et prénom :	
	Numéro de permis :	Date :
	Adresse du domicile professionnel :	
	Signature :	

3.	Nom et prénom :	
	Numéro de permis :	Date :
	Adresse du domicile professionnel :	
	Signature :	

4.	Nom et prénom :	
	Numéro de permis :	Date :
	Adresse du domicile professionnel :	
	Signature :	

5.	Nom et prénom :	
	Numéro de permis :	Date :
	Adresse du domicile professionnel :	
	Signature :	

Les signatures doivent être personnelles et manuscrites.

PARTIE 4 — CONFIRMATION DE CANDIDATURE

Vous recevrez un accusé de réception par courriel dans les 48 heures de la transmission de votre candidature. Si vous ne l'avez pas reçu dans ce délai, veuillez communiquer avec le Secrétaire de l'Ordre.

Le bulletin de présentation, l'annexe A et la photo doivent être conformes aux exigences, à défaut de quoi, la Secrétaire de l'Ordre vous obligera à les modifier.

Transmettre ce bulletin de présentation à la Secrétaire de l'Ordre par courriel à dg@opiq.qc.ca ou par télécopieur au : 514 931-3621
au plus tard le 20 avril 2021 à 16 h.
Toute candidature reçue après cette date sera refusée.