



COOPTATION Administrateur/administratrice Poste vacant — Région Métropole

BULLETIN DE PRESENTATION POUR L'ELECTION A UN POSTE D'ADMINISTRATEUR/ADMINISTRATRICE (POSTE VACANT)

À la suite de la démission d'une des personnes élues dans la région Métropole, le CA procède à un appel de candidatures pour pourvoir le poste laissé vacant pour la durée restante du présent mandat, soit jusqu'à l'assemblée générale prévue en 2027.

Par conséquent, toute personne intéressée à soumettre sa candidature est invitée à le faire avant **16 h, le 3 septembre 2025**.

Afin d'éclairer le conseil d'administration dans sa prise de décision, la personne fournit un résumé qui établit son curriculum vitae et énonce les objectifs poursuivis par le dépôt de sa candidature. Ces objectifs doivent respecter la fonction principale de l'OPIQ : assurer la protection du public. Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre 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.

Veuillez remplir ce formulaire et y joindre l'**Annexe**.

Partie 1 — Déclaration de la personne

I – ÉLIGIBILITÉ

1. Avez-vous fait l'objet d'une limitation ou d'une suspension de votre droit d'exercer des activités professionnelles ?

☐ 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 professionnel(le)s 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 (_____) :

- M'engage à m'acquitter des obligations et devoirs prévus au [Règlement](#), entre autres à respecter les règles de conduite applicables aux personnes candidates :
 - s'abstenir de fournir un renseignement faux ou inexact ou d'induire en erreur la Secrétaire;
 - donner suite à toute demande de la 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.

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 membres du conseil d'administration de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec et de ses comités afférents](#)

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 2 — Confirmation de réception

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

Transmettre ce formulaire ainsi que votre résumé
à la Secrétaire de l'Ordre par courriel à dg@opiq.qc.ca
au plus tard le 3 septembre 2025 à 16 h.
Toute candidature reçue après cette date sera refusée.