

Conseil d'administration d'Impulsion-Travail

Section 1 – Identification

Prénom

Nom

Courriel

Téléphone

Ville

Occupation principale

Nom de votre organisation (si cela s'applique)

Section 2 – Poste en élection

Président(e)

Vice-Président(e)

Trésorier(e)

Secrétaire

Administrateur(rice)

Section 4 – Attestation des qualités et conditions requises

Je, _____, atteste

- 1) que je suis intéressé.e à l'insertion socioprofessionnelle des différentes populations adultes;
- 2) que je partage la mission, les valeurs et l'approche d'Impulsion Travail.

Signature du candidat

Date

Ce formulaire doit être dûment complété, signé et retourné à au plus tard 10 jours avant l'Assemblée générale annuelle.

MISSION D'IMPULSION-TRAVAIL:

Impulsion-Travail œuvre depuis plus de trente (30) ans en tant qu'organisme à but non lucratif voué à l'insertion socioprofessionnelle des différentes populations adultes requérant du soutien dans leur démarche. L'organisme agit sur le plan individuel tout en facilitant pour la personne l'accès aux ressources disponibles dans la communauté où elle vit.

VALEURS:

Respect de soi et des autres, justice sociale, solidarité, collaboration, autonomie, innovation, etc.

APPROCHE:

Le modèle d'intervention privilégié par Impulsion-Travail est axé sur une approche humaniste et professionnelle, favorisant l'autonomie des personnes. L'organisme tire son ancrage dans le milieu par le biais de ses collaborations et de ses partenariats afin de multiplier ses impacts.

Section 6 – Section réservée au comité de candidatures

Je, _____

- 1) déclare avoir reçu la présente déclaration de candidature le _____.
- 2) déclare que cette candidature

remplit toutes les conditions requises à son acceptation

ne remplit pas toutes les conditions requises à son acceptation

Signature de la personne autorisée à accepter
la production d'une déclaration de candidature

Date