

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

JE SOUSSIGNÉE/SOUSSIGNÉ _____,
avise formellement, les personnes déléguées à l'assemblée générale annuelle de
Covris Coopérative, de mon intention de me porter candidate ou candidat à
l'élection d'un poste d'administratrice ou d'administrateur, pour un mandat se
terminant à l'assemblée générale de Covris Coopérative qui se tiendra le
26 mars 2024, et ce, pour le secteur _____.

Conformément au *Règlement n° 4* concernant l'élection des membres du conseil
d'administration de Covris Coopérative, le présent préavis de mise en candidature
doit être appuyé par cinq (5) membres de Covris Coopérative et du secteur précité.

Je déclare également être éligible au poste d'administratrice ou d'administrateur
de Covris Coopérative, puisque je serai membre de Covris Coopérative au
moment de l'élection des membres du conseil d'administration.

Fait à :

_____ ce _____ 2024
Lieu Date

Candidate/candidat :

_____ Signature
(en lettres moulées)

* Inscrivez les noms et les renseignements nécessaires des membres appuyant votre
candidature au verso de ce formulaire.

Informations sur les membres appuyant la candidature

Membre n° 1 : _____
(en lettres moulées) Signature

_____ Numéro de membre Entreprise

Membre n° 2 : _____
(en lettres moulées) Signature

_____ Numéro de membre Entreprise

Membre n° 3 : _____
(en lettres moulées) Signature

_____ Numéro de membre Entreprise

Membre n° 4 : _____
(en lettres moulées) Signature

_____ Numéro de membre Entreprise

Membre n° 5 : _____
(en lettres moulées) Signature

_____ Numéro de membre Entreprise

* Ce formulaire doit être transmis au secrétariat du conseil d'administration à l'attention de **Mme Caroline Monette, secrétaire-trésorière** à : caroline.monette@covris.coop, au plus tard le quinzième (15^e) jour précédant immédiatement l'Assemblée générale annuelle avant 12 h, c'est-à-dire le **11 mars 2024 à midi**.