



Association nationale des retraités fédéraux    National Association of Federal Retirees

OUTAOUAIS

## Bulletin de mise en candidature

### Déclaration du candidat ou de la candidate :

Nom : \_\_\_\_\_  
(En caractères d'imprimerie)

Numéro de membre: \_\_\_\_\_

Je déclare être membre en règle et accepte que ma candidature soit présentée au poste d'administrateur au Conseil d'administration de la section Outaouais de l'Association.

### Nom de deux (2) membres de Retraités fédéraux, section Outaouais, appuyant la candidature :

1. Nom : \_\_\_\_\_ No. de membre : \_\_\_\_\_  
(En caractères d'imprimerie)

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

2. Nom : \_\_\_\_\_ No. de membre : \_\_\_\_\_  
(En caractères d'imprimerie)

Adresse courriel : \_\_\_\_\_