

Formulaire de mise en candidature au  
comité directeur de l'Alliance canadienne des arthritiques

*Une candidature peut être présentée par un tiers, sur consentement du candidat. On peut également présenter sa propre candidature.*

**Partie 1 – Renseignements sur le candidat**

Nom : (Mme ou M.) \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

De quelle forme d'arthrite le candidat est-il atteint? \_\_\_\_\_

Le candidat occupe-t-il actuellement un emploi? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Quelle est la nature de l'emploi actuel ou antérieur du candidat?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Compétences organisationnelles et expérience en défense des droits :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

À quels secteurs de la défense des droits des arthritiques le candidat s'intéresse-t-il le plus?  
(Exemples : recherche sur l'arthrite, accès aux médicaments, accès aux professionnels de la santé et aux traitements, soins à domicile, sensibilisation du public et des décideurs, éducation des consommateurs, communications.)

---

---

Participation actuelle et antérieure aux activités d'organismes du domaine de l'arthrite. Noms des organismes :

Organisme : \_\_\_\_\_ Rôle : \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_ Rôle : \_\_\_\_\_

Depuis à peu près quelle date le candidat est-il membre de l'Alliance canadienne des arthritiques?

---

## **Partie 2 : Courte biographie du candidat**

## **Partie 3 : Formulaire de consentement éclairé du candidat**

**Note : Cette partie du formulaire de mise en candidature ne sera pas transmise à l'ensemble des membres.**

Le processus de mise en candidature de l'Alliance canadienne des arthritiques (ACA) est conforme aux lois canadiennes sur la protection des renseignements personnels. Le candidat doit donc consentir à la présentation de sa candidature au comité directeur de l'ACA de même qu'à la transmission des renseignements fournis dans sa mise en candidature aux membres de l'Association. Pour donner votre consentement, veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir à Lisa Cirella (secrétariat de l'ACA) par courrier électronique à [lcirella@arthritis.ca](mailto:lcirella@arthritis.ca) ou par télécopieur au 416-979-1149. Un formulaire de consentement reçu par courrier électronique en provenance de l'adresse du candidat aura la même valeur qu'un formulaire signé et envoyé par la poste ou par télécopieur.

## Consentement

Je, \_\_\_\_\_ (nom du candidat), consens à la présentation de ma candidature au comité directeur de l'ACA.

### **Ou**

Je, \_\_\_\_\_ (votre nom), présente ma candidature au comité directeur de l'ACA.

Il est entendu que pour devenir membre du comité directeur, je dois pouvoir participer activement aux travaux du comité et me rendre à la réunion qui aura lieu à Toronto aux dates provisoires du 2 au 4 ou du 9 au 11 décembre 2005 (une allocation de dépenses est prévue à cet effet).

Je consens également à la divulgation des renseignements fournis dans ma mise en candidature, lesquels permettront aux membres d'évaluer mon intérêt et mon engagement. (Veuillez fournir les noms et numéros de téléphone de deux références – des personnes qui connaissent les compétences organisationnelles du candidat et son expérience en défense des droits.)

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

(Ces références ne seront pas transmises à l'ensemble des membres. Les candidatures non retenues pourront être évaluées de nouveau si des vacances surviennent au comité directeur; les références seront alors contactées au besoin).

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Les formulaires de mise en candidature et de consentement doivent être reçus au plus tard le 26 août 2005. L'élection se déroulera par voie électronique sur une période de trois semaines, soit du 1<sup>er</sup> au 23 septembre 2005.**

Les membres élus seront avisés de leur nomination au plus tard le 28 septembre. D'autres membres seront nommés au cours des semaines qui suivront l'élection de même qu'à la suite de toute vacance.

Si vous avez des questions ou des commentaires au sujet du processus de mise en candidature, n'hésitez pas à communiquer avec Lisa Cirella, au 416-979-7228, poste 347 ou à [lcirella@arthritis.ca](mailto:lcirella@arthritis.ca).