



WILD FUR SHIPPERS COUNCIL

Respect for our past **COMMITMENT TO THE FUTURE**

65 Skyway Ave., Toronto, Ontario M9W 6C7 Tel. 416-675-9320 Fax. 416.675.6865 www.nafa.ca

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE AU
CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CTFS
MANDAT 2019-2022**

RÉGION : RÉGION 4 DU CANADA - QUÉBEC

1. CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LA PERSONNE QUI PROPOSE LA CANDIDATURE

Veillez inscrire votre nom en majuscules dans le premier espace, votre numéro de compte dans le deuxième espace et le nom de votre candidat (e) dans le troisième espace.

Je, _____, numéro de compte _____, suis membre en règle du CTFS de NAFA et je propose par la présente la candidature de _____ à l'élection au poste d'administrateur (trice) du CTFS de NAFA, dans la Région 4 du Canada.

Signature : _____

Date : _____ 2019

2. CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE (LA) CANDIDAT (E) AVANT DE RETOURNER LE FORMULAIRE À NAFA.

Je, _____, numéro de compte _____, suis membre en règle du CTFS de NAFA et j'accepte ma mise en candidature pour le poste d'administrateur (trice) du CTFS de NAFA.

Signature : _____

Date : _____ 2019

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Note : le (la) candidat(e) est prié(e) de joindre une courte biographie au formulaire.

3. VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE À L'ATTENTION DE :

**NAWFSC OFFICE
65, AVENUE SKYWAY
REXDALE ON M9W 6C7
TÉLÉC. : (416) 675-6865**

DATE LIMITE : le 18 janvier 2019