



Habitations  
de l'Outaouais  
métropolitain

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION Poste de représentant des locataires

---

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Quel(s) aspect(s) de Habitations de l'Outaouais métropolitain vous intéresse(nt) en particulier?

---

---

---

---

---

---

---

Lesquelles de vos forces et compétences pourraient être utiles au conseil d'administration de Habitations de l'Outaouais métropolitain?

---

---

---

---

---

---

---

**Qu'est-ce que vous motive à poser votre candidature?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Commentaires ou renseignements supplémentaires** (joindre une feuille si nécessaire)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Veillez inscrire cinq locataires de Habitations de l'Outaouais métropolitain qui appuient votre candidature** (joindre une feuille si nécessaire) :

**Nom 1 :** \_\_\_\_\_

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

**Nom 2 :** \_\_\_\_\_

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

<b>Nom 3 :</b>	_____
<b>Adresse :</b>	_____
<b>Nom 4 :</b>	_____
<b>Adresse :</b>	_____
<b>Nom 5 :</b>	_____
<b>Adresse :</b>	_____

Par la présente, je sou mets ma candidature au comité d'élection, afin de pourvoir un poste de représentant des locataires au sein du conseil d'administration de Habitations de l'Outaouais métropolitain.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Ce formulaire doit être rendu à nos bureaux **au plus tard le 2 avril 2021**, à l'adresse suivante :

**Habitations de l'Outaouais métropolitain**

Candidature conseil d'administration

649, boulevard de la Gappe

Gatineau (Québec) J8T 8G1

OU

Par courriel : [dubois.e@ohoutaouais.ca](mailto:dubois.e@ohoutaouais.ca)

***Toute question concernant cet appel de candidatures peut être transmise par courriel à [dubois.e@ohoutaouais.ca](mailto:dubois.e@ohoutaouais.ca) ou par téléphone au 819-568-0033, poste 580.***