



Circonscription de Prévost

Bulletin de mise en candidature à l'investiture de Québec solidaire aux élections québécoises générales ou partielles

Selon les statuts de l'Association de la circonscription de Prévost, tout membre du parti peut poser sa candidature à l'investiture visant à représenter Québec solidaire lors d'élections provinciales (générales ou partielles) dans la circonscription de Prévost.

Les personnes désirant poser leur candidature à l'investiture du parti doivent remplir ce bulletin de candidature, obtenir l'appui de 5 membres en règle de Québec solidaire de la circonscription de Prévost et remettre le bulletin avant la date limite fixée par le comité de coordination de celle-ci, au moins 15 jours avant la date de l'assemblée d'investiture. L'assemblée d'investiture aura lieu le 1er novembre 2011, les bulletins doivent donc être acheminés **au plus tard, le 17 octobre 2011**, le sceau de la poste en faisant foi, au soin de Benoit Larocque à l'adresse suivante: 515, Du Palais, Saint-Jérôme, Québec, J7Z 1Y3.

Prière d'envoyer copie de votre intention par courriel (copie numérisée de votre candidature avec signatures) au larocque.benoit@gmail.com.

Identification du candidat ou de la candidate

Nom	Prénom	Sexe:
Adresse:		
Téléphone:	Télécopieur:	
Courriel:	Date de l'adhésion / renouvellement:	
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de Québec solidaire, et je désire poser ma candidature à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost		
Date:		Signature

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le candidat ou la candidate à l'investiture et je déclare que la candidature est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature

1. Identification du membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture

Nom	Prénom	Sexe :
Adresse:		
Téléphone:		Télécopieur:
Courriel:		Date de l'adhésion / renouvellement:
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de l'Association de la circonscription de Prévost de Québec solidaire et appuyer la candidature de: _____ à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost.		
Date	Signature	

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture et je déclare que l'appui est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature

2. Identification du membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture

Nom	Prénom	Sexe:
Adresse:		
Téléphone:		Télécopieur:
Courriel:		Date de l'adhésion / renouvellement:
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de l'Association de la circonscription de Prévost de Québec solidaire et appuyer la candidature de: _____ à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost.		
Date	Signature	

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture et je déclare que l'appui est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature

3. Identification du membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture

Nom	Prénom	Sexe:
Adresse:		
Téléphone:		Télécopieur:
Courriel:		Date de l'adhésion / renouvellement:
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de l'Association de la circonscription de Prévost de Québec solidaire et appuyer la candidature de: _____ à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost.		
Date	Signature	

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture et je déclare que l'appui est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature

4. Identification du membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture

Nom	Prénom	Sexe:
Adresse:		
Téléphone:		Télécopieur:
Courriel:		Date de l'adhésion / renouvellement:
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de l'Association de la circonscription de Prévost de Québec solidaire et appuyer la candidature de: _____ à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost.		
Date	Signature	

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture et je déclare que l'appui est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature

5. Identification du membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture

Nom	Prénom	Sexe:
Adresse:		
Téléphone:		Télécopieur:
Courriel:		Date de l'adhésion / renouvellement:
Région/circonscription:	Occupation:	
Je déclare être membre en règle de l'Association de la circonscription de Prévost de Québec solidaire et appuyer la candidature de: _____ à l'investiture de Québec solidaire dans la circonscription de Prévost.		
Date	Signature	

Espace réservé au Comité de coordination de l'Association de la circonscription

J'ai vérifié les informations fournies par le membre en appui au candidat ou à la candidate à l'investiture et je déclare que l'appui est conforme.	Nom et fonction :
Date et heure de la réception du bulletin:	Signature