

DÉCLARATION STATUTAIRE
MISE EN CANDIDATURE POUR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACPS

En matière de mise en candidature aux élections du Conseil d'administration (CA) de l'Association canadienne de parachutisme sportif, ci-après dénommée « ACPS ».

Je, _____, DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE:

- 1) Je désire être élu en tant qu'administrateur du CA de l'ACPS, dans le cadre des élections qui se tiendront à **l'assemblée générale annuelle le 3 mars 2018** à Toronto, ON.
- 2) Je suis qualifié pour un poste d'administrateur de l'ACPS pour les raisons suivantes :
 - a. J'ai au moins dix-huit (18) ans;
 - b. J'ai la capacité de conclure des marchés;
 - c. Je n'ai pas été déclaré incapable par un tribunal au Canada ou dans un autre pays;
 - d. Je n'ai pas le statut de failli;
 - e. Je possède une ou plusieurs des aptitudes et compétences définies à la section 4.3 du MIP 3;
 - f. Je suis un participant enregistré en règle de l'ACPS.

3) Voici mes renseignements personnels :

Nom : _____ Prénom(s) : _____

N° de rue : _____ App. : _____ Nom de rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Travail : (____) _____ Cellulaire : (____) _____

N° d'affiliation ACPS: _____ Date d'expiration : (MM/JJ/AAAA) : _____

J'ai lu et je comprends les conditions de la section 4 du MIP3 (janvier 2016) et JE FAIS CETTE DÉCLARATION SOLENNELLE, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la « LOI SUR LA PREUVE AU CANADA ».

Signature du candidat

Déclaré devant moi à :

Heure : (HH :MM) _____ Date : _____ Ville : _____ Prov. : _____

Cette mise en candidature :

1. a reçu l'appui de cinq (5) participants enregistrés;
2. est étayée par des éléments de preuve quant aux aptitudes et compétences définies à la section 4.3 du MIP 3;
3. a été soumise au siège social de l'ACPS au plus tard le **11 janvier 2018**.

Les cinq (5) participants enregistrés suivants appuient cette mise en candidature :

1. _____ n° ACPS _____
(nom) Signature
2. _____ n° ACPS _____
(nom) Signature
3. _____ n° ACPS _____
(nom) Signature
4. _____ n° ACPS _____
(nom) Signature
5. _____ n° ACPS _____
(nom) Signature

