**Élections du Conseil d’Administration de l’ACI 2013  
Formulaire de Nomination**

## CANDIDAT

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Complet |  | | | | |
| Fonction/Title |  | | | | |
| Sexe |  | Pays représenté | |  | |
| Candidature | Au Conseil | | À la Présidence | | Représentant des Jeunes Coopérateurs (-30 ans) |
| Merci de joindre: - un Curriculum Vitae complet  - une courte Biographie (maximum 100 mots)  - une photo | | | | | |

## ORGANISATION MEMBRE DE L’ACI PRESENTANT LE CANDIDAT

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation | |  | | | | | |
| Addresse | |  | | | | | |
| Ville |  | | CP | |  | Pays |  |
| Tél |  | | Fax |  | | Email de contact |  |

## SIGNATURES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION MEMBRE DE L’ACI PRESENTANT LE CANDIDAT** | | | **CANDIDAT** | |
| Si la nomination concerne le Représentant des Jeunes Coopérateurs, confirmez que vous avez moins de 30 ans. | | | Si la candidature concerne le Repésentant des Jeunes Coopérateurs, indiquez votre date de naissance: (JJ/MM/AAAA) | |
| Nom et titre du signataire | |  | Je suis pleinement conscient des responsabilités liées à la fonction de membre du Conseil d'Administration de l'ACI et confirme ma volonté de siéger. | |
| Signature |  | | Signature |  |
| Date |  | | Date |  |

Ce formulaire doit être remis dument complété et accompagné des documents nécessaires au plus tard  
le **4 septembre 2013** à l’adresse suivante: [election.committee@ica.coop](mailto:election.committee@ica.coop).

Les formulaires reçus après cette date ne seront pas valides.