



Cornwall Community Hospital
Hôpital communautaire de Cornwall

DÉCLARATION ÉCRITE D'UN CANDIDAT OU D'UNE CANDIDATE À UN POSTE D'ADMINISTRATEUR ÉLU PAR LES MEMBRES DE LA SOCIÉTÉ

Je, _____, comprends et accepte ma mise en nomination à un poste d'administrateur élu au sein du Conseil d'administration dans le cadre de l'assemblée générale annuelle de la Société de l'Hôpital communautaire de Cornwall.

Si je gagne cette élection, j'accepte d'occuper le poste d'administrateur de la Société et, à ce titre, d'agir toujours avec honnêteté et bonne foi, dans les meilleurs intérêts de la Société; je promets aussi de respecter le Règlement administratif de la Société et toute législation pertinente. En outre, je comprends quelles sont les attentes relatives au rendement d'un administrateur de la Société et j'accepte de m'y conformer.

Nom en caractères d'imprimerie du candidat
ou de la candidate

Adresse à domicile du candidat
ou de la candidate

Signature du candidat ou de la candidate

Adresse au travail

N° de téléphone : _____

Date : _____

Adresse électronique : _____

Veillez présenter la déclaration remplie et accompagnée de la « Mise en nomination par des membres de la Société d'une personne à élire au Conseil d'administration » à l'attention de la personne suivante :

Secrétaire du Conseil d'administration, Hôpital communautaire de Cornwall
840, avenue McConnell, Cornwall (Ontario) K6H 5S5

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 300 de la *Loi sur les personnes morales*. Les renseignements fournis ne seront pas utilisés à des fins autres que celles énoncées dans le présent formulaire, sauf si vous en avez donné l'autorisation. Si vous avez des questions à propos des renseignements personnels à votre sujet, veuillez communiquer avec la coordonnatrice de l'accès à l'information au 613 938-4240, poste 2262.

This document is available in English under the title:

"Written Declaration by Nominee for Election as a Director by Members of the Corporation"

Formulaire révisé : 2012-01-01

Référence : Politique de l'HCC n° CR 15-011 (Annexe C)