

# Comité des usagers du CSSS

## Bulletin de mise en candidature

### Élections 2022

#### Section 1 – Mise en candidature

Pour soumettre votre candidature, vous devez être usager-ère du Centre de santé et services sociaux de Laval. Avez-vous reçu ou recevez-vous des soins ou des services du CSSS?

OUI  NON

À quel endroit ?

CLSC  Hôpital  Centre d'hébergement  Autres ressources

**Coordonnées :**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

Numéro-s de téléphone : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Signature du-de la candidat-e : \_\_\_\_\_

**Qualité de la personne proposant sa candidature :**

Usager-ère

Représentant-e d'un usager : Curateur  Tuteur  Père  Mère  Conjoint

Personne autorisée par mandat

#### Section 2 – La mise en candidature doit être contresignée par un-e usager-ère

Usager-ère qui propose cette candidature : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# Comité des usagers du CSSS

## Bulletin de mise en candidature

### Élections 2022

#### Section 3 – Consentement de la personne proposant sa candidature

Je, soussigné-e \_\_\_\_\_, proposé comme candidat-e par le bulletin ci-dessus, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à être candidat-e au poste de membre du Comité des usagers du Centre de santé et des services sociaux de Laval.

J'autorise le président d'élection à afficher ou publier mon nom, en tant que candidat, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres du Comité des usagers.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

#### Section 4 – Réserve au président d'élection

Nom complet du candidat : \_\_\_\_\_

- Élection par vote
- Élection par acclamation

Mandat de \_\_\_ ans, débutant le \_\_\_\_\_ et se terminant le \_\_\_\_\_

- Remplacement d'un membre

Nom complet du membre remplacé : \_\_\_\_\_

Date de départ du membre remplacé : \_\_\_\_\_

Raison du départ du membre remplacé :

- Décès
- Démission
- Perte de qualité
- Fin du mandat
- Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du président d'élection

\_\_\_\_\_  
Date