

APPLICATIONS FOR DIRECTORS FOR THE FOLLOWING ZONES ARE OPEN:

- ZONE - MARKSTAY / WARREN / HAGAR / ST-CHARLES**
- ZONE - STURGEON FALLS / CACHE BAY**
- ZONE - TEMISKAMING**
- ZONE - TEMISKAMING**
- ZONE - AT-LARGE**

NOMINATIONS HAVE TO BE GIVEN TO YOUR LOCAL CO-OPERATIVE MANAGER NO LATER THAN 5:00 P.M. WEDNESDAY SEPTEMBER 30, 2019. CANDIDATES MUST BE 18 YEARS OLD AND OVER AND A MEMBER OF OUR CO-OPERATIVE. PLEASE NOTE: EACH CANDIDATE MUST BE SPONSORED BY TWO MEMBERS.

FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE CONTACT YOUR LOCAL CO-OPERATIVE MANAGER.

CANDIDACY APPLICATIONS ARE AVAILABLE HERE.

THE ANNUAL MEETING WILL BE HELD IN LAVIGNE.

APPLICATIONS POUR DIRECTEURS POUR LES ZONES SUIVANTES SONT MAINTENANT OUVERTES :

- ZONE - MARKSTAY / WARREN / HAGAR / ST-CHARLES**
- ZONE - STURGEON FALLS / CACHE BAY**
- ZONE - TEMISKAMINGUE**
- ZONE - TEMISKAMINGUE**
- ZONE - RÉGIONALE**

LES NOMINATIONS DOIVENT ÊTRE SOUMISES AU GÉRANT À VOTRE CO-OPÉRATIVE LOCALE, AU PLUS TARD MERCREDI LE 30 SEPTEMBRE 2019 À 17H00. LES CANDIDATS DOIVENT ÊTRE ÂGÉ(E)S DE 18 ANS OU PLUS ET MEMBRES DE NOTRE CO-OPÉRATIVE. VEUILLEZ NOTER: CHAQUE MISE EN CANDIDATURE DOIT ÊTRE PARAINÉ PAR DEUX MEMBRES.

POUR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LE GÉRANT DE VOTRE CO-OPÉRATIVE.

VOUS TROUVEREZ DES FORMULES D'APPLICATION POUR CANDIDATURE ICI.

L'ASSEMBLÉE ANNUELLE AURA LIEU À LAVIGNE.

FORMULE D'APPLICATION POUR CANDIDATURE POUR DIRECTEUR

(veuillez s.v.p. imprimer)

- 1) Je _____, de la région de _____ accepte d'être candidat au poste de directeur de la Co-opérative Régionale de Nipissing-Sudbury Limited pour la zone de _____.
- 2) Signé ici à _____, Ontario, ce _____ jour du mois de _____, 20 _____.

Signature du candidat :

- 3) Témoigné à _____, Ontario, ce _____ jour du mois de _____ par _____
Membre de la Co-opérative

Signature du témoin :

- 4) Témoigné à _____, Ontario, ce _____ jour du mois de _____ par _____
Membre de la Co-opérative

Signature du témoin :

- 4) Reçu ici à _____, Ontario, ce _____ jour du mois de _____, 20 _____, par _____
Gérant

Signature du gérant :

DIRECTOR CANDIDACY APPLICATION FORM

(please print)

- 1) I, _____, of the _____ region accept to be a candidate for the Co-opérative Régionale de Nipissing-Sudbury Limited for the zone of _____.
- 2) Signed here in _____, Ontario, this _____ day of the month of _____, 20 _____.

Signature of candidate :

- 3) Witnessed in _____, Ontario, this _____ day of the month of _____ by _____
Member of Co-operative

Signature of witness:

- 4) Witnessed in _____, Ontario, this _____ day of the month of _____ by _____
Member of Co-operative

Signature of witness:

- 5) Received here in _____, Ontario, this _____ day of the month of _____, 20 _____, by _____
Manager

Signature of Manager :