



Co-operative Housing Federation of Canada
Fédération de l'habitation coopérative du Canada

National Office / Bureau national

311-225, rue Metcalfe Street, Ottawa, Ontario K2P 1P9

Fax / télécopieur (613) 230-2231

www.chfcanada.coop www.fhcc.coop

Tel. / téléphone (613) 230-2201

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

CONSEIL DE L'ONTARIO

Je, _____, déclare que je suis candidat(e) au poste de:

(Nom du/de la candidat(e))

- Membre extraordinaire du Conseil de l'Ontario
- Membre du Conseil de l'Ontario représentant le nord de l'Ontario
- Membre du Conseil de l'Ontario représentant les associations d'employé(e)s

Je suis membre en règle**, administrateur(trice) ou employé(e) de

_____*

(nom du membre de l'Ontario de la FHCC)

Je suis âgé(e) de 18 ans et plus, en possession de toutes mes facultés mentales et je ne suis pas un failli non libéré.

Signature d'un(e) témoin

Signature du/de la candidat(e)

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

Courriel :

Courriel :

*Si vous vous présentez au poste de membre extraordinaire du Conseil de l'Ontario, inscrivez le nom de votre coopérative d'habitation dans cet espace. Si vous vous présentez au poste de représentant(e) des associations d'employé(e)s ou des fédérations locales, inscrivez le nom de ces organismes dans cet espace.

**Être «membre en règle» signifie que je ne dois pas d'argent à aucune coopérative d'habitation autre que les paiements futurs prévus pour l'achat de parts ou le paiement d'un dépôt ou d'un prêt de membre; que mes droits d'occupation pour le mois courant ou tout autre montant ne dépassant pas l'équivalent des droits d'occupation d'un mois et pour lequel une entente de remboursement a été convenue avec la coopérative; que je ne dois pas d'argent à aucun autre organisme membre de la FHCC; ou que je n'ai aucun avis en suspens présenté contre moi par la coopérative d'habitation dans laquelle je vis, affirmant que je contreviens à mon entente d'occupation ou à tout autre règlement de la coopérative.