

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Je désire poser ma candidature pour faire partie du conseil d'administration de l'AFGÉNB.

Nom et prénom :	
Adresse personnelle :	
Courriel :	
Numéro de téléphone :	
Nom de la garderie éducative :	
Niveau de certification le plus élevé complété en petite enfance :	☐ Certificat 60 heures ☐ Cours EPE – 1 an ☐ Certificat 90 heures ☐ Cours EPE – 2 ans
Autres diplômes :	
Nombre d'années d'expérience :	
Proposeuse :	
Appuyeuse :	
note : La proposeuse et l'appuyeuse doivent être membres de l'AFGÉNB	
Je désire m'impliquer au sein de l'AFGÉNB pour les raisons suivantes :	

Signature de la candidate : _____

Date : _____

*Veuillez faire parvenir votre formulaire complété par courriel à **direction@afgenb.ca**, au plus tard le **15 septembre 2026**.*