



**PROFIL PROFESSIONNEL DU CANDIDAT**

Nom \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_

Occupation \_\_\_\_\_

Langues parlées \_\_\_\_\_

Décrivez votre motivation / intérêt pour votre position comme membre du conseil d'administration de la FMSQ.

---

---

---

---

Décrivez votre expérience administrative dans le secteur privé et autres organisations à but non lucratif, incluant les années.

---

---

---

---

Décrivez vos autres performances / expériences qui seraient un atout pour votre position comme membre du conseil d'administration de la FMSQ.

---

---

---

---

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