



Conseil interprofessionnel du Québec

ATTESTATION DE L'APPUYEUR

Je (nom de l'appuyeur):

Ordre professionnel :

**Statut à l'assemblée générale
annuelle du Conseil :**

- Président
- Délégué
- Substitut

Courriel :

Numéro de téléphone (bureau) :

Numéro de téléphone (cellulaire) :

**Au poste de président du Conseil,
j'appuie la candidature de :**

Je déclare solennellement que j'appuie une seule candidature au poste de président du Conseil interprofessionnel du Québec au cours de la présente élection.

Signature de l'appuyeur :

(manuscrite ou numérisée)

Date :

Trois attestations de l'appuyeur dûment remplies et signées doivent accompagner le bulletin de mise en candidature.