**Formulaire de déclaration d’intérêt (DI) du conseil d’administration pour les nominations**

 **Composition du conseil d’administration de l’AAEPNE**

* Onze directeurs élus : AVRCE (1), CBVRCE (1), CCRCE (2), CSAP (1), HRCE (3), SSRCE (1), SRCE (1),
TCRCE (1)
* Un directeur nommé représentant les membres de l’AAEPNE d’ascendance africaine
* Un directeur nommé représentant les membres de l’AAEPNE d’identité autochtone
* Jusqu’à quatre directeurs nommés pour refléter la diversité des membres; le sexe, l’ascendance, l’expérience, les compétences et les rôles de leadership actuels.
* Les postes de directeurs sont élus ou nommés pour des mandats de deux ans.
* Les directeurs doivent être des membres permanents et actifs de l’AAEPNE.

**Nominations au conseil d’administration**

Cette année, jusqu’à **trois** sièges au conseil d’administration sont disponibles pour une nomination.

* Un directeur nommé représentant les membres de l’AAEPNE d’ascendance africaine
* Un directeur nommé représentant les membres de l’AAEPNE d’identité autochtone
* Jusqu’à un administrateur nommé pour refléter la diversité des membres; le sexe, l’ascendance, l’expérience, les compétences et les rôles de leadership actuels

**La date limite pour la réception des formulaires de déclaration d’intérêt (DI) est le mercredi 22 septembre 2021 20 h 00.** Un courriel de confirmation sera envoyé pour accuser réception dans les 24 heures. Seuls les formulaires de DI reçus avant la date limite seront acceptés. Les informations ci-dessous **TELLES QUE SOUMISES** sur le formulaire de DI seront utilisées par le Comité des candidatures et des élections. Un courriel sans formulaire de DI joint sera déclaré invalide. Pour plus de clarté, un candidat doit seulement remplir « Nom », « Rôle administratif actuel » et « Région/Conseil scolaire » et signer et dater le formulaire de déclaration d'intérêt pour qu'il soit complet. Les autres informations recueillies sur le formulaire sont destinées à aider les candidats à se présenter au comité, mais il n'est pas nécessaire qu'elles soient complétées pour que le formulaire EOI soit valide.

**Veuillez prendre soin de la préparation et de la soumission de votre formulaire de déclaration d’intérêt.**

Si vous avez des questions sur le conseil d’administration de l’AAEPNE ou le processus de déclaration d’intérêt, veuillez communiquer avec le directeur général, Ford Rice : frice@psaans.ca

**SECTION 1 : Renseignements d’identification**

*\*Tous les champs de la section 1 sont obligatoires.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom\* :** |   |
| **Rôle administratif actuel\* :** |   |
| **Rôles administratifs antérieurs\* :** |   |
| **Région/conseil scolaire\* :** |   |

**SECTION 2 : Type de poste d’administrateur nommé**

*Je soumets une déclaration d’intérêt à prendre en considération pour les postes suivants (cochez toutes celles qui s’appliquent)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur représentant les membres de l’AAEPNE d’ascendance africaine**  | **Oui** [ ]  **Non** [ ]  |
| **Directeur représentant les membres de l’AAEPNE d’identité autochtone** | **Oui** [ ]  **Non** [ ]  |
| **Directeur pour refléter la diversité des membres; le sexe, l’ascendance, l’expérience, les compétences et les rôles de leadership actuels** | **Oui** [ ]  **Non** [ ]  |

**SECTION 3: En savoir plus sur vous**

*Partagez un peu sur vous-même ! Qu’est-ce qui fait de vous la bonne personne pour représenter vos pairs au conseil d’administration de l’AAEPNE* *? Veuillez formuler des observations sur les points suivants :*

**Expériences**

*Gouvernance, négociations, expérience antérieure de service au sein d’un conseil d’administration, du SENE ou d’un comité, etc.*

|  |
| --- |
|  |

**Compétences et qualités**

  *Mettez en évidence ceux qui vous préparent le mieux à être membre du conseil d’administration*

|  |
| --- |
|  |

**Diversité**

 *Sexe, race, ascendance, langue, etc.*

|  |
| --- |
|   |

**Autres**

 *Réflexions finales*

|  |
| --- |
|   |

**SECTION 4 :**

*Références*

*Veuillez inclure 3 références professionnelles. Le Comité des candidatures et des élections peut communiquer avec ces personnes pour obtenir de plus amples renseignements à l’appui du processus décisionnel.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Rôle** | **Numéro de téléphone** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SECTION 5 :**

Pour être officiel, ce formulaire de DI doit être signé par la personne nommée ci-dessus indiquant son acceptation de la candidature.

Je soumets ce formulaire de déclaration d’intérêt pour le poste de membre du conseil d’administration de l’AAEPNE.

Je confirme que je suis un membre permanent et actif de l’AAEPNE.

Je crois comprendre qu’il s’agit d’un poste de bénévole.

Je consens à ce que ce formulaire de déclaration d’intérêt soit partagé avec le comité des nominations et des élections du conseil d’administration.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature (électronique) Date

**Lorsqu’il est signé (peut être tapé), ce formulaire de déclaration d’intérêt doit être envoyé par courriel à**  **nominations@psaans.ca** en **tant que** document **WORD.**