



Association québécoise des registraires en oncologie

## FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT DE CANDIDATURE

Nom :  
Adresse courriel :  
Titre :  
Durée du mandat :

---

### Section A

J'aimerais renouveler mon mandat à titre \_\_\_\_\_ et ce pour une durée déterminé soit du \_\_\_\_\_ au 15 septembre 2012.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

---

### Section B

Je ne souhaite pas renouveler mon mandat à titre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

---

L'Assemblée générale est prévue le 15 septembre 2011. Si ma candidature est retenue au poste convoité, j'assumerai en toute connaissance de cause les responsabilités inhérentes à ce poste.

Merci de retourner ce document par courriel à : [christelle.pelbois@ssss.gouv.qc.ca](mailto:christelle.pelbois@ssss.gouv.qc.ca)