

# Annexe C

## Exemple de candidature pour le comité consultatif sur l'accessibilité

### Formulaire de demande

Nom du demandeur

Adresse municipale

Code postal

Téléphone à la maison

Téléphone cellulaire ou au travail

Courriel

Profession

Demande de nomination au (nom du comité)

Expliquez comment votre expérience, votre engagement communautaire, votre formation ou votre travail peuvent être utiles au comité.

Pourquoi souhaitez-vous faire partie de ce comité?

Que pensez-vous pouvoir contribuer au comité?

Quelles contributions avez-vous apportées dans le passé à un comité ou à un groupe similaire?

Quelle est votre expérience en ce qui concerne les échanges de points de vue ainsi que l'appréciation et le respect des compétences, capacités et connaissances d'autrui?

Êtes-vous une personne handicapée ou venez-vous d'un organisme représentant les personnes handicapées?

Oui       Non

**Remarque :** Au moins la moitié des membres du comité doivent avoir un handicap ou venir d'un organisme représentant les personnes handicapées.

**Organisme/secteur que vous représentez (le cas échéant) :** Si vous êtes une personne handicapée ou venez d'un organisme représentant des personnes handicapées, quel handicap ou quels handicaps avez-vous ou votre organisme représente-t-il?

**Remarque :** La présence de membres ayant divers types de handicaps permet d'obtenir une variété de points de vue. Nous ferons notre possible pour répondre aux besoins de tous les membres afin d'assurer leur pleine participation.

Souhaitez-vous avoir une entrevue?

Oui       Non

Le conseil municipal est chargé d'approuver chaque membre. Si vous souhaitez obtenir des détails sur le processus d'approbation ou avez des questions sur les organismes pour lesquels des nominations doivent être faites, veuillez vous adresser au bureau du greffier municipal au [numéro de téléphone]. Les renseignements personnels figurant sur ce formulaire permettront au conseil municipal de nommer différentes personnes aux comités. Veuillez adresser au greffier municipal, au [adresse], les questions portant sur l'obtention de ces renseignements.

[Insérer le consentement relatif à l'obtention et à la divulgation de renseignements personnels, si cela est nécessaire.]

---

Signature du demandeur

---

Date