

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT		
Prénom :	Nom de famille :	Date :
<input type="checkbox"/> Étudiant(e) d'orthophonie		<input type="checkbox"/> Étudiant(e) d'audiologie
Quelle langue ou quelles langues avez-vous bien maîtrisée(s)?		
<input type="checkbox"/> français		<input type="checkbox"/> anglais
Adresse à la maison :		
Tél. au travail :	Tél. à la maison :	Tél. cellulaire :
Courriel:		
Énoncé d'engagement		
<input type="checkbox"/> Je suis à l'aise avec les communications électroniques et je dispose d'un accès périodique à Internet. <input type="checkbox"/> Je consens à recevoir des courriels au sujet de cette demande de candidature. <input type="checkbox"/> Si je suis élu(e) administrateur(trice) d'OAC, je comprends que je devrai démissionner de mon emploi auprès de l'un ou l'autre des organismes énumérés ci-dessous ou de mon (mes) poste(s) bénévole(s) actuel(s) chez l'un ou l'autre des conseils d'administration des organismes énumérés ci-dessous : <ul style="list-style-type: none"> • L'association provinciale/territoriale; • l'Académie canadienne d'audiologie; 		
Auto-identification		
<p><i>Le conseil d'administration d'OAC est responsable de superviser la gestion stratégique, ainsi que la gestion des finances et des risques de l'association. La composition du conseil est essentielle pour réaliser le mandat de l'association qui consiste à appuyer nos membres et associés et à leur donner des moyens d'agir afin de maximiser la santé de la communication pour tous les habitants du Canada. Le conseil d'administration d'OAC encourage la candidature de membres qui s'identifient comme membres des Premières Nations, Métis et Inuits, membres des minorités visibles, personnes handicapées et personnes issues de communautés de sexualité et de genre diversifiées. Les membres qui ont une expérience de travail auprès des populations marginalisées et une connaissance de la sécurité culturelle et de l'humilité s'avèreraient aussi très utiles au conseil. OAC est déterminée à ce que la composition de son conseil d'administration soit diversifiée et représentative du public qu'elle sert, de même qu'à être inclusive pour tout le monde.</i></p>		
Âge : <input type="checkbox"/> 18-34 <input type="checkbox"/> 35-49 <input type="checkbox"/> 50-65 <input type="checkbox"/> 65+	Langue parlée (autre que le français) :	
Vous identifiez-vous comme indigène? <i>Une personne indigène est membre des Premières Nations (inscrit ou non inscrit), Métis ou Inuit.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme une personne indigène. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme une personne indigène. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Vous identifiez-vous comme faisant partie d'une minorité visible? <i>Le membre d'une minorité visible, au Canada, est une personne (autre qu'une personne autochtone décrite ci-dessus), qui s'identifie comme n'étant pas blanche ou caucasienne, peu importe son lieu de naissance ou sa citoyenneté.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme faisant partie d'une minorité visible. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme faisant partie d'une minorité visible. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Vous identifiez-vous comme une personne handicapée? <i>Par personne handicapée, on entend une personne qui a une déficience durable ou récurrente d'ordre physique, mental, sensoriel, psychiatrique ou un trouble d'apprentissage.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme une personne qui a des capacités différentes. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme une personne qui a des capacités différentes. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Quelle est votre identité sexuelle? <input type="checkbox"/> Homme		

- Femme
- Non-binaire (p. ex., queer, sans genre, polygenre et de genre fluide)
- Je préfère ne pas répondre.

Compétences et/ou intérêts particuliers (décrivez intégralement)

Autres affiliations – professionnelles ou personnelles (école secondaire, université, autre)

Expérience de bénévolat (c.-à-d. représentant ou représentante des étudiants d'OAC, comité des prix et de la reconnaissance, autre)

Questions

Veillez répondre aux trois questions suivantes (au plus 200 mots par question).

1. Après avoir pris connaissance du [plan stratégique d'OAC](#), veuillez préciser quels aspects du travail du conseil d'administration vous intéressent particulièrement et pour quelles raisons. (200 mots maximum)

2. En quoi vos compétences et votre expérience avantageront-elles Orthophonie et Audiologie Canada? (200 mots maximum)

3. Quelle est votre vision de l'avenir à court et à long termes d'Orthophonie et Audiologie Canada? (200 mots maximum)

Veillez rédiger une courte note biographique ci-dessous (200 mots maximum). Si vous êtes retenu par le conseil pour figurer sur la liste des candidats, votre note biographique sera affichée dans le portail des élections pour aider les membres à faire un choix lors du vote.

4. Présentez-vous aux autres membres d'OAC (200 mots maximum) en expliquant un peu qui vous êtes (p. ex., votre nom, votre expérience de travail, vos centres d'intérêt en orthophonie ou en audiologie et dans quelle mesure votre expérience personnelle constituerait un atout pour le conseil d'administration d'OAC).

Un membre ou un associé en règle d'OAC doit appuyer cette demande pour siéger au conseil d'administration d'OAC. Il se peut qu'OAC communique avec la personne qui appuie la présente demande.

#	Nom	Courriel
1		

Documentation supplémentaire exigée

Veillez annexer un curriculum vitae contenant les renseignements pertinents sur votre expérience (750 mots maximum). (Ces renseignements ne seront partagés qu'avec le Comité sur la gouvernance et les mises en candidature.)

Sauvegardez le formulaire dûment rempli dans un nouveau fichier et courriellez-le et votre curriculum vitae de 750 mots maximum à volunteer@sac-oac.ca.

Si vous n'avez pas reçu de réponse confirmant la réception de votre demande dans les trois jours ouvrables suivant la demande, veuillez contacter amy@sac-oac.ca.