



COOPÉRATIVE  
FUNÉRAIRE  
DES DEUX RIVES

## AVIS DE MISE EN CANDIDATURE

### POSTE D'ADMINISTRATEUR

---

Prenez avis que je désire poser ma candidature au poste d'administrateur de la Coopérative funéraire des Deux Rives.

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Je demeure sur la Rive-Sud \_\_\_\_\_ Je demeure sur la Rive-Nord \_\_\_\_\_

Je déclare que je suis membre en règle de la Coopérative et je m'engage à signer, le cas échéant, le code éthique en vigueur à la Coopérative.

En foi de quoi, j'ai signé à

\_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_.

---

*Signature*

---

*Témoin*

**Date limite pour la réception de mise en candidature, le mardi 19 avril à 17 h.**

Par télécopieur au 418 525-6971, par courriel à [residence@coopfuneraire2rives.com](mailto:residence@coopfuneraire2rives.com) ou par la poste au 280, 8<sup>e</sup> Rue, Québec (Québec), G1L 2N9.