

Candidature - Regroupements CPA

⚠ Pour participer à un regroupement CPA, vous devez remplir ce formulaire et le faire parvenir **avec votre CV abrégé** à l'adresse courriel indiquée à la fin du formulaire. Veuillez prendre note que les candidatures déposées seront évaluées selon les réponses données aux questions suivantes.

Les regroupements ont pour mandat de positionner et de promouvoir la profession de CPA dans leur région respective, ainsi que de renforcer le sentiment d'appartenance de leurs membres par la tenue d'événements répondant à leurs besoins.

Partie 1 Renseignements personnels

N° de membre Prénom Nom

Employeur

Adresse de correspondance App./Bureau

Ville Province Code postal Pays

Téléphone - Poste Cellulaire - Courriel de correspondance

Partie 2 Regroupement CPA auquel vous souhaitez participer

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue | <input type="checkbox"/> Jeunes CPA* | <input type="checkbox"/> Montréal |
| <input type="checkbox"/> Chaudière-Appalaches | <input type="checkbox"/> Laval – Lanaudière – Laurentides | <input type="checkbox"/> Outaouais |
| <input type="checkbox"/> Est du Québec | <input type="checkbox"/> Mauricie – Centre-du-Québec | <input type="checkbox"/> Québec |
| <input type="checkbox"/> Estrie | <input type="checkbox"/> Montérégie | <input type="checkbox"/> Saguenay–Lac-Saint-Jean |

Partie 3 Rôles et responsabilités

Quel rôle souhaitez-vous jouer en tant que bénévole? Vous pouvez sélectionner plus d'un choix.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Membre du conseil / administrateur | <input type="checkbox"/> Bénévole dans un sous-comité |
| – participation à la réalisation d'un plan d'action annuel | – participation à l'organisation d'activités ponctuelles |
| – rencontre mensuelle | – rencontres ponctuelles |
| – mandat de deux ans | – aucune limite d'implication |

Partie 4 Intérêts

Indiquez, en utilisant pour chacun un chiffre de 1 à 8, l'intérêt que vous portez aux dossiers suivants :

⚠ (1 représentant le dossier qui vous intéresse le plus et 8 indiquant celui qui vous intéresse le moins)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activités de réseautage | <input type="checkbox"/> Gouvernance | <input type="checkbox"/> Promotion de la profession |
| <input type="checkbox"/> Communications | <input type="checkbox"/> Partenariats | <input type="checkbox"/> Visite d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Développement professionnel | <input type="checkbox"/> Prix et distinction | |

* Candidats à la profession et membres détenant un titre depuis 5 ans et moins.

Partie 5 Disponibilités

A. Quelles sont vos disponibilités à titre de bénévole?

0 à 5 heures par mois

6 à 15 heures par mois

16 heures et plus par mois

B. À quelle date vous seriez disponible pour débiter votre engagement bénévole?

Partie 6 Implication

Avez-vous déjà été impliqué à l'Ordre ou au sein d'un regroupement CPA? Oui Non

Si oui, pour quel comité ou regroupement?

Décrivez en quelques lignes votre engagement.

Partie 7 Expériences et motivation

A. Quelle est votre expérience de bénévolat auprès d'autres organismes?

B. À partir de vos expériences professionnelles et de bénévolat, expliquez-nous ce que vous pourriez apporter au regroupement et aux membres de la région?

Partie 7 Expériences et motivation (suite)

- C. Est-ce qu'il y a un ou des projets que vous aimeriez proposer et réaliser dans le cadre de votre engagement pour promouvoir la profession de CPA et renforcer le sentiment d'appartenance des membre de la région?

Partie 8 Avez-vous des commentaires?

Signature

[AAAA] [MM] [JJ]

Date

 **Veillez retourner le présent formulaire dûment rempli et signé accompagné de votre CV abrégé par courriel à comites@cpaquebec.ca.**