



Association
des ingénieurs
municipaux
du Québec

Formulaire de mise en candidature Conseil d'administration de l'AIMQ

Prénom: _____

Nom: _____

Municipalité: _____

Signature: _____

Court mot de motivation:

Appui membre 1

Prénom: _____

Nom: _____

Municipalité: _____

Signature: _____

Appui membre 2

Prénom: _____

Nom: _____

Municipalité: _____

Signature: _____

Merci de transmettre le formulaire complété à dg@aimq.ca