

**BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE  
AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION DES MÉDECINS  
OMNIPRATICIENS DE QUÉBEC**

**PROPOSITION DE CANDIDATURE**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ propose et  
(lettres moulées et numéro de permis du CMQ)

je soussigné (e) \_\_\_\_\_ seconde  
(lettres moulées et numéro de permis du CMQ)

la mise en candidature de \_\_\_\_\_  
(lettres moulées et numéro de permis du CMQ)

Au poste de \_\_\_\_\_  
président, premier vice-président, second vice-président, secrétaire, trésorier,  
administrateur.

de l'Association des médecins omnipraticiens de Québec.

\_\_\_\_\_  
Signature du proposeur

\_\_\_\_\_  
Signature du second proposeur

**ACCEPTATION PAR LE CANDIDAT**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ accepte ma mise  
(lettres moulées et numéro de permis du CMQ)

en candidature au poste de \_\_\_\_\_  
président, premier vice-président, second vice-président, secrétaire,  
trésorier, administrateur.

de l'Association des médecins omnipraticiens de Québec.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE POUR RÉCEPTION AU PLUS TARD LE  
25 SEPTEMBRE 2024 :

Secrétaire  
Association des médecins  
Omnipraticiens de Québec  
309-825, boulevard Lebourgneuf  
Québec (Québec) G2J 0B9