Laval, le 27 août 2018

Cher(ère) collègue,

Lors des prochaines semaines, les élections des membres du conseil d’administration l’Association auront lieu de la manière habituelle. Pour les cinq postes de représentant des secteurs de Laval, les mises en candidature doivent être envoyées au secrétaire de l’Association le Dre Geneviève Côté avant le 08 octobre 2018 à 16 h 30 au moyen du bulletin de présentation ci-joint (**Annexe A**). Les élections se feront ensuite à l’assemblée générale. Les postes sont les suivants :

Secteur sud  : Duvernay, Pont-Viau, Laval-des-Rapides

Secteur nord  : Fabreville, Ste-Rose, Laval-Ouest,

 Ste-Dorothée, Lorraine

Secteur ouest : Chomedey

Secteur est  : St-Vincent-de-Paul, St-François,

 Duvernay est, Terrebonne, Mascouche

Secteur centre : Chomedey est, Vimont, Auteuil

Pour les postes de président et secrétaire, les mises en candidature doivent se faire avant le 8 octobre 2018 16 h 30 au moyen du bulletin de présentation spécial ci-joint (**Annexe B**). Les élections auront lieu lors de l’assemblée générale.

En attendant vos réponses, je vous prie d’agréer, cher(ère) collègue, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

La secrétaire

Dre Geneviève Côté md

Secrétaire

**ANNEXE A**

# BULLETIN DE PRÉSENTATION – REPRÉSENTANT DE SECTEUR

Dre Geneviève Coté

Secrétaire Association des médecins omnipraticiens de Laval

Par courriel à : communication@amol.ca

 Je, soussigné(e), docteur Prénom et Nom membre en règle de l’Association des médecins omnipraticiens de Laval, propose ma candidature à l’élection des conseillers de l’Association dans le secteurChoisir un secteur pour l’exercice 2018-2020.

**Date** : Sélectionner la date du jour

**Signature** : Signature numérique

**Adresse de pratique**

**# de rue et nom :** # rue, nom de rue

**Autres :** Autres

**Autres :** Autres

**Code Postal :** Code Postal

**Tél. (Pratique) :** # téléphone pratique **Ext**. :extension

**ANNEXE B**

# BULLETIN DE PRÉSENTATION – PRÉSIDENT / SECRÉTAIRE

Dre Geneviève Coté

Secrétaire Association des médecins omnipraticiens de Laval

Par courriel à : communication@amol.ca

 Je, soussigné(e), docteur Prénom et Nom membre en règle de l’Association des médecins omnipraticiens de Laval, propose ma candidature comme :

 Président : [ ]

 Secrétaire : [ ]

à l’élection de l’Association pour l’exercice 2018-2020.

**Date** : Sélectionner la date du jour

**Signature** : Signature numérique

**Adresse de pratique**

**# de rue et nom :** # rue, nom de rue

**Autres :** Autres

**Autres :** Autres

**Code Postal :** Code Postal

**Tél. (Pratique) :** # téléphone pratique **Ext**. :extension