

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET COORDONNÉES : (EN CARACTÈRE D'IMPRIMERIE)			
Nom :	<i>(Nom de famille)</i>	<i>(Prénom)</i>	
Adresse :	<i>(No. d'adresse)</i>		
	<i>(Appartement/Unité #)</i>	<i>(Case postale)</i>	<i>(Route rurale)</i>
	<i>(Ville/Village)</i>	<i>(Province)</i>	<i>(Code postal)</i>
Téléphone :	<i>(Domicile)</i>	<i>(Travail)</i>	<i>(Cellulaire)</i>
Courriel :	<i>Le courriel sera utilisé pour distribuer les ordres du jour des réunions et pour partager des informations</i>		
École :			
Année scolaire :			
Date de naissance :			

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ ET AUTRES EXIGENCES
<p>Merci de votre intérêt à participer au Comité consultatif jeunesse (CCJ). Votre participation donnera une voix aux jeunes du Nipissing Ouest et permettra au Conseil municipal d'être à jour avec des sujets sociaux et récréatifs qui amélioreront la qualité de vie, la sécurité, la santé et le bien-être de la population plus jeune au Nipissing Ouest.</p> <p>Avant de débiter, veuillez noter :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les membres doivent être âgés de 14 à 24 ans (avant le 1^{er} janvier 2023). • Les candidat(e)s ne doivent pas être des employés de la Municipalité de Nipissing Ouest. • Les candidat(e)s doivent résider dans la Municipalité de Nipissing Ouest. • Le mandat du CCJ est de septembre à juin (une année scolaire). Les candidat(e)s doivent être en mesure de participer pendant toute la durée du mandat. • Le comité aura un minimum de 6 réunions pendant le mandat. • Les dates et les heures des réunions seront déterminées par le comité, lors de la première réunion. • Les membres qui nécessitent du transport pour se rendre aux réunions seront admissibles à un remboursement du kilométrage conformément à la politique municipale. • Les réunions auront lieu dans la salle du Conseil de l'hôtel de ville. Si la salle du conseil n'est pas disponible, un autre emplacement approprié sera sélectionné. • Les heures de bénévolat complétées auprès du comité peuvent compter envers les 40 heures de services communautaires nécessaires pour l'obtention d'un diplôme d'études secondaires de l'Ontario. Elles peuvent aussi être incluses dans un résumé ou une demande d'études post-secondaires et permettent une occasion d'exploration de choix de carrière. • Une signature de consentement d'un parent est obligatoire pour les membres de moins de 18 ans. • Le CCJ est un comité inclusif et conforme au <i>Code des droits de la personne de l'Ontario</i> et à <i>l'Accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario</i>.

- Les membres sont sélectionnés par résolution du Conseil. Afin d'assurer un environnement diversifié et inclusif, lors de la nomination des membres, le Conseil tiendra compte des représentants de diverses races, religions, sexes, identités ou expressions de genre, orientations sexuelles, origines nationales et handicaps.

VEUILLEZ EXPLIQUER POURQUOI VOUS ÊTES INTÉRESSÉ À FAIRE PARTIE DU CCJ.

QUELS TALENTS, PASSIONS, COMPÉTENCES ET HABILITÉS DÉTENEZ-VOUS AUQUEL LE CCJ POURRAIT BÉNÉFICIER?

LE TRAVAIL D'ÉQUIPE EST ESSENTIEL POUR LE SUCCÈS DU CCJ. QUE FERIEZ-VOUS LORS D'UNE RÉUNION DU CCJ SI VOUS OBSERVIEZ QUELQU'UN NE SE SENTAIT PAS INCLUS ?

À VOTRE AVIS, QUEL EST LE PLUS GRAND DÉFI AUQUEL LES JEUNES DE NIPISSING OUEST FONT FACE?

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

Veillez fournir d'autres renseignements qui pourraient s'avérer utiles au processus de sélection :

Veillez indiquer vos limites d'accessibilité ou autres :

Disponibilité et volonté à participer aux réunions? Oui Non

En signant ce formulaire, j'accepte et je comprends que les informations comprises soient partagées avec le Conseil municipal de la Municipalité de Nipissing Ouest ainsi qu'avec le personnel, tel que nécessaire, pour l'unique raison de désigner les membres aux divers comités consultatifs et conseils d'administration. Si choisi(e) pour être membre du Comité consultatif jeunesse, j'accepte de respecter les règlements du comité consultatif ou du conseil d'administration et j'accepte de participer aux réunions.

Date complétée :

Signature :

CONSENTEMENT PARENTAL

Une signature de consentement d'un parent est requise si le candidat est âgé de 18 ans ou moins.

J'autorise la personne mineure ci-dessous à soumettre sa candidature auprès du Comité consultatif jeunesse.

Nom de la personne mineure: _____

Nom du parent/tuteur: _____

Numéro de téléphone du parent/tuteur: _____

Signature du parent/tuteur: _____ Date: _____

Veillez retourner le formulaire complété à :

Melanie Ducharme, Greffière municipale
Municipalité de Nipissing Ouest
101 – 225 rue Holditch
Sturgeon Falls, ON P2B 1T1

OU **Télec. : 705-753-3950**
OU **Courriel : mducharme@westnipissing.ca**

Les renseignements personnels figurant sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et serviront à répondre à la demande.