RAPPEL DES RÈGLEMENTS D’ÉGIDES CONCERNANT LES CANDIDATURES AUX SIEGES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION :

(Cf [Règlement intérieur](https://www.egides.org/sites/www.egides.org/files/documentsite/Egides_reglements.pdf) en suivant les références suivantes)

**Livre III Chapitre III Article 33 - ÉLIGIBILITÉ**

Les conditions :

* S’identifier comme LGBTQI
* Ne pas être employées d’Egides
* Avoir + de 18 ans
* Personnes juridiquement capables et n’ayant pas le statut de failli
* Ne pas avoir terminé un 2e mandat consécutif au CA d’Egides

**Livre III : structures de l’organisation Chapitre I Article 27 - CANDIDATURES AUX POSTES DE PERSONNES ADMINISTRATRICES**

Recevabilité des candidatures :

* Reçue dans les délais (avant le 20 juin 2022)
* Satisfait les conditions d’éligibilité
* Pour les sièges élus par les groupes identitaires, la candidatE doit appartenir, c’est-à-dire soit avoir moins de 30 ans, soit être une personne intersexe.

Tout dossier de candidature doit être accompagné du consentement écrit de la candidatE à occuper le poste, ainsi que de la Déclaration de conflit d’intérêt dument ratifiée.

Pour respecter la rotation entre les sièges groupes géographiques et les sièges groupes identitaires, les mandats des sièges Jeune et Intersexe ne sera que d’un an.

Formulaire de candidature au conseil d’administration

**INFORMATION SUR LA CANDIDATURE :**

Prénom et NOM :

Pronoms (facultatif) :

Organisation :

Courriel :

Téléphone :

Adresse :

Pays de résidence :

Nationalité :

Votre date de naissance :

|  |
| --- |
| \*\* Égides est conscient des différents risques que prennent les personnes LGBTQI quand elles s'exposent sur la scène internationale. Si, pour des raisons de sécurité, vous désirez déposer votre candidature au conseil d'administration sous un pseudonyme afin de protéger votre identité, il est possible de le faire. Le secrétariat d'Égides sera alors en contact avec vous afin de valider la façon de procéder.Je désire postuler sous un pseudonyme : oui / non |

**JE DÉSIRE POSTULER AU SIÈGE SUIVANT :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Groupe identitaire** *\* Pour se présenter, la personne doit répondre aux conditions générales d'éligibilité et appartenir au groupe identitaire pour le siège pour lequel elle postule.*  |  |
| Siège jeune (moins de 30 ans) |  |
| Siège personne intersexe |  |
| **Confirmation des critères d’éligibilité** |  |
| Je m’identifie comme membre d’une ou plusieurs des communautés LGBTQI. |  |
|  |  |
| Je confirme être éligible en fonction du règlement 6.1.2 d’Égides et selon les critères du poste pour lequel je postule.  |  |
|  |
| J’ai moins de 30 ans.  |  |
|  |
|  |
| Je m’identifie comme une personne intersexe |  |
|  |
| **Est-ce que vous vous identifiez comme femme, lesbienne et/ou personne non-binaire?**  |  |
| Oui |  |
| Non |  |

**PRÉSENTATION DE LA PERSONNE CANDIDATE**

En 250 mots, expliquez-nous pourquoi vous aimeriez être sur le conseil d'administration d'Égides.

|  |
| --- |
|  |

En 250 mots ou moins, quelle est votre expérience ou quelles sont les compétences que vous pouvez apporter à Égides?

|  |
| --- |
|  |

**CONSENTEMENT**

Par la présente, je confirme mon intérêt à occuper le siège pour lequel je postule si je suis éluE.

Signature :

Date :

Lieu :

MERCI DE FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE DE CANDIDATURE PAR COURRIEL À AGM@EGIDES.ORG AVANT LE 20 JUIN 2022.

DÉCLARATION D’ADHÉSIONÀ LA POLITIQUE

EN MATIÈRE D’ÉTHIQUE ET DE DÉONTOLOGIE

Je soussignéE, (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, membre ou candidatE du Conseil d’administration d’Égides – Alliance internationale francophone pour l’égalité et les diversités, déclare :

1. Avoir pris connaissance de la [Politique en matière d’Éthique et de déontologie](https://www.egides.org/sites/www.egides.org/files/2021-03/%C3%89gides%20-%20Politique%20en%20Mati%C3%A8re%20d%27%C3%89thique%20et%20de%20D%C3%A9ontologie%20-%2020191104%20-%20FINAL.pdf) d’Égides ; et
2. Être liéE par chacune des dispositions de cette [Politique](https://www.egides.org/sites/www.egides.org/files/2021-03/%C3%89gides%20-%20Politique%20en%20Mati%C3%A8re%20d%27%C3%89thique%20et%20de%20D%C3%A9ontologie%20-%2020191104%20-%20FINAL.pdf), comme s’il s’agissait d’un engagement contractuel de ma part.

Signé à (lieu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le (date) \_\_ / \_\_ / \_\_ .

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DÉCLARATION PRÉALABLE DE CONFLIT D’INTÉRÊT

Je soussignéE, (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_, candidatE au Conseil d’administration d’Égides – Alliance internationale francophone pour l’égalité et les diversités, déclare avoir pris connaissance de la Politique en matière d’Éthique et de déontologie d’Égides. En particulier, mais sans limitation (*merci de confirmer votre consentement en cochant les cases suivantes*) :

 Je m’engage à prévenir, déclarer et gérer tout conflit d’intérêt ou apparence de conflit d’intérêt tel que défini à l’article 5 de ladite politique. Je reconnais qu’en cas de déclaration de conflit d’intérêt, le Conseil en réunion plénière, à l’exclusion de ma personne, constitue l’autorité de dernière instance pour adjuger d’un conflit;

 Je déclare ne pas détenir ou avoir détenu, au cours de l’année précédente, d’intérêts dans les entreprises dans lesquelles Égides investit ou contracte;

 Je m’engage à ne pas contracter, directement ou indirectement, avec Égides;

 Je m’engage à n’accepter aucun cadeau d’une valeur excédent 100$CA dans le cadre de mes fonctions en qualité de membre du Conseil;

 Je m’engage à ne pas investir dans une entreprise ou un projet dans lequel Égides détient un intérêt;

 Je m’engage à ne pas abuser de mes pouvoir ou profiter indûment de ma position en qualité de membre du Conseil pour en tirer un profit personnel;

 Je certifie que je n’ai reçu aucune promesse de promotion financière ou d’avancement de carrière en cas d’élection au Conseil.

Signé à (lieu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le (date) \_\_ / \_\_ / \_\_

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.