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

(Cf [Statuts et règlements](https://www.egides.org/sites/www.egides.org/files/documentsite/%C3%89gides%20-%20R%C3%A8glements%20-%20202120702%20-%20FINAL.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

**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 26 juin 2024)
* Satisfait les conditions d’éligibilité
* Pour les sièges élus par les groupes géographiques, la candidatE doit résider ou avoir la nationalité du groupe géographique
* Pour les sièges élus pour les groupes identitaires, la candidatE doit appartenir au groupe concerné

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.

**Livre III : structures de l’organisation Chapitre III Article 34 – Durée du mandat**

À compter de la deuxième assemblée annuelle des membres, les personnes administratrices sont élues pour un mandat de deux ans (2 ans) commençant à la clôture de l’assemblée de leur élection.

Sous réserve de toute disposition légale, le mandat de personne administratrice prend fin en cas de décès, de démission, de révocation conformément à l’article 130 de la canadienne ou d’inhabilité de la personne exerçant le mandat.

Formulaire de candidature au conseil d’administration

**INFORMATION SUR LA CANDIDATURE :**

Prénom et NOM :

Pronoms (facultatif) :

Organisation :

Courriel :

Téléphone :

Adresse :

Pays de résidence :

Nationalité :

|  |
| --- |
| \*\* 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 ou un nom d’emprunt: oui / non** |

**JE DÉSIRE POSTULER AU SIÈGE SUIVANT :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Siège Afrique centrale, Afrique de l'Est, Afrique australe |  |
| Siège Afrique de l'Ouest |  |
| Siège Afrique du Nord |  |
| Siège Amérique du Nord |  |
| Siège Amériques centrale, caribéenne et du Sud |  |
| Siège Asie, Océanie et Pacifique, océan Indien |  |
| Siège Europe et Asie centrale |  |
|  |  |
| **Groupe géographique**  *Pour se présenter, la personne doit répondre aux conditions générales d'éligibilité et appartenir à la zone géographique en question, soit en y résidant soit par sa nationalité. Seuls les membres actifs appartenant à la zone géographique pourront voter pour ces sièges.* |  |
| **Confirmation des critères d’éligibilité** |  |
| Je confirme : |  |
| * M’identifier comme personne LGBTQI * Ne pas être employées d’Egides * Avoir + de 18 ans * Être une personne juridiquement capable et n’ayant pas le statut de failli   Pour le siège régional, je confirme que : |  |
| Je réside dans la zone géographique mentionnée  Je ne réside pas dans la zone géographique mais j’ai la nationalité d’un pays de la zone géographique |  |
|  |
| **Est-ce que vous vous identifiez comme femme, lesbienne et/ou personne non-binaire?** |  |
| Oui |  |
| Non |  |

**PRÉSENTATION DE LA PERSONNE CANDIDATE (vos réponses à ces 3 questions seront envoyées aux membres d’Égides)**

En 250 mots, donnez-nous votre biographique et dites-nous en plus sur vous.

|  |
| --- |
|  |

En 250 mots ou moins, expliquez-nous pourquoi vous voulez faire partie du conseil d’administration d’Égides

|  |
| --- |
|  |

En 250 mots, selon vous, quels sont les enjeux LGBTQI internationaux à l’heure actuel et plus particulièrement ceux de votre zone géographique?

|  |
| --- |
|  |

**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](mailto:AGM@EGIDES.ORG) AVANT LE 26 JUIN 2024.

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'%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'%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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.