CAMPAGNE DE RECRUTEMENT

De décembre 2019 au 27 janvier 2020, l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro procède à un appel de candidatures pour recruter des membres pour faire partie du Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro.

MANDAT

Composé de quinze membres bénévoles non partisans, hommes et femmes âgés de 55 ans et plus, représentatifs de la diversité géographique, linguistique, sociale et culturelle des aînés montréalais, le Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro a pour mandat de conseiller le maire et les élus sur toutes questions relatives aux aînés et de la prise en compte des préoccupations des aînés, dans les décisions de l'administration municipale.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

Pour devenir membre du Conseil des Aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro, la personne candidate doit:

1. Manifester de l'intérêt à s'impliquer dans les dossiers aînés;
2. Être âgé de 55 ans et plus;
3. Être résident de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro;
4. Ne pas être membre de l'exécutif d'un parti politique ou d'une organisation syndicale;
5. Être disponible pour participer aux réunions du conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro une fois par mois et des différents comités chargés d'étudier les questions particulières.

CANDIDATURE

Remplir le présent formulaire et le faire parvenir accompagné de votre curriculum vitae au plus tard le 27 **janvier 2020 à 17 h** à l'adresse suivante en mentionnant dans l'objet de votre courriel **Appel de candidatures Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro**:

Par courriel : pierrefonds-roxboro@ville.montreal.qc.ca

Pierrefonds Roxboro Montréal

Conseil des aînés Seniors Council PIERREFONDS-ROXBORO

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom Nom

Adresse (numéro, rue, appartement)

Municipalité **Québec** Province Code postal

\- - -

No.au domicile et/ou No. de cellulaire et/ou Autre no. :

Adresse de courriel

Arrondissement de résidence

Sexe : Homme ☐ Femme ☐ Date de naissance : / /
(jour/mois/année)

Langue maternelle ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre(s)

OCCUPATION

☐ Travailleur ☐ Sans emploi

Pierrefonds Roxboro Montréal

Conseil des aînés Seniors Council PIERREFONDS-ROXBORO

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE … SUITE

FORMATION

Dernier diplôme obtenu (s.v.p. cochez)

☐ DES général	☐ DES professionnel	☐ DEC	☐ DEC technique
☐ Certificat universitaire	☐ Baccalauréat	☐ Maîtrise	
☐ Doctorat	☐ Autre	☐ Sans diplôme	

AUTO- IDENTIFICATION VOLONTAIRE

La Ville de Montréal souscrit au principe d'égalité des chances pour tous. Elle applique un programme d'accès à l'égalité pour les femmes, les communautés culturelles et les personnes handicapées. La Charte des droits et libertés de la personne autorise la Ville de Montréal à recueillir les données nécessaires à la réalisation des programmes d'accès à l'égalité. Les définitions d'Autochtones, de minorités visibles et de minorités ethniques sont conformes à cette Charte. À cet effet, nous vous prions de bien vouloir remplir cette partie.

Faites-vous partie de l'un ou l'autre de ces groupes ?

Femme	☐ Oui	☐ Non	Minorité visible [1]	☐ Oui	☐ Non
Autochtone [2]	☐ Oui	☐ Non	Minorité ethnique [3]	☐ Oui	☐ Non

Personne en situation de handicap[4] ☐ Oui ☐ Non

(Pour plus d'informations, voir le *questionnaire d'auto-identification* sur le site de la Ville de Montréal à la rubrique *Offres d'emploi.)*

[1] Personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race ou de couleur blanche. À titre d'exemple : Personnes de descendance ou originaires d'Afrique, d'Haïti, de la Chine, de pays arabes, de l'Amérique latine etc.

[2] Indiens, Inuits ou Métis du Canada

[3] Personnes, autres que les Autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais. Aux fins du présent formulaire, la langue maternelle est celle apprise en premier et que vous devez encore comprendre. À titre d'exemple : les personnes de descendance ou originaires d'Allemagne, de la Grèce, d'Italie, de la Hongrie, de la Russie etc.

[4] Toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et étant sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE… SUITE

QUESTIONS

1. Pourquoi souhaitez-vous poser votre candidature au Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro?

2. Décrivez brièvement une réalisation dont vous êtes particulièrement fier.

3. Quels seraient les dossiers dont vous aimeriez traiter à titre de membre du Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro?

J'ai été informé de l'appel de candidatures du Conseil des aînés par :

- ☐ Site Internet de l'arrondissement
- ☐ Facebook
- ☐ Un ami
- ☐ Un organisme communautaire
- ☐ Panneaux électroniques
- ☐ Twitter
- ☐ Autres

J'atteste que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont vrais et exacts. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou l'annulation de ma candidature le cas échéant.

Signature du postulant

/ /

Date de la signature (jour/mois/année)

Merci de l'intérêt que vous portez au Conseil des aînés de l'arrondissement de Pierrefonds-Roxboro. Veuillez prendre note qu'aucun accusé de réception ne sera envoyé.