



DEMANDE D'INSCRIPTION AUX COMITÉS ET COMMISSIONS

Secrétariat des comités et des commissions
C.P. 2703, CM-1 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
1-800-661-0408 (sans frais) • Boards.Committees@yukon.ca

Nom indiqué : <input type="checkbox"/> nom d'usage* <input type="checkbox"/> nom légal*		
Prénom	Second prénom	Nom de famille
Adresse postale		
Téléphone	Courriel	Pronom(s) <input type="checkbox"/> Pronom(s) préféré(s) _____

* Si le nom fourni est votre nom d'usage, il est possible que nous communiquions avec vous pour obtenir votre nom légal aux fins de l'impôt.

Je souhaite siéger aux commissions et aux comités suivants :

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

Liste complète des commissions et des comités : yukon.ca/fr/repertoire-conseils-comites-commissions

Curriculum vitæ : Veuillez fournir un court curriculum vitæ contenant des renseignements pertinents à l'égard des commissions et des comités auxquels vous désirez siéger.

Déclaration volontaire : Le gouvernement du Yukon s'est engagé à assurer la pleine représentativité de la société yukonnaise au sein de ses commissions et de ses comités en y nommant des personnes de tous les genres et de tous les âges, des membres des Premières Nations, des personnes racisées et des personnes handicapées.		
Âge : <input type="checkbox"/> 18-34 <input type="checkbox"/> 35-49 <input type="checkbox"/> 50-65 <input type="checkbox"/> 65+	Genre	Langues parlées (autre que l'anglais)
Vous identifiez-vous comme...		
<input type="checkbox"/> une personne autochtone?	<input type="checkbox"/> Inuit <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Première Nation	<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne membre d'une Première Nation du Yukon?	Nom de la Première Nation : _____	<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne handicapée?		<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne issue d'un groupe racisé? Lequel? _____		<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne issue d'une minorité ethnique? Laquelle? _____		<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne issue de la communauté francophone du Yukon?		<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.
<input type="checkbox"/> une personne membre de la communauté 2ELGBTQIA+?		<input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.

Je comprends la nature de la demande et je consens à l'utilisation des renseignements personnels demandés aux fins indiquées aux présentes. Je consens aussi à ce qu'on communique avec les organismes mentionnés.

Signature : _____ Date : _____

* Si vous envoyez votre demande par voie électronique, saisissez votre nom complet sur la ligne en guise de signature.

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du sous-alinéa 29c)(i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Ils pourront être utilisés par les employés du Secrétariat des comités et des commissions, le ministre responsable de la commission ou du comité ou les membres d'un comité mixte de l'Assemblée législative aux fins d'évaluation de l'aptitude des personnes candidates à siéger à une commission ou à un comité. Les renseignements ne seront utilisés, conservés et communiqués que conformément aux dispositions de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions concernant l'utilisation, la collecte et la communication de vos renseignements personnels, communiquez avec le Secrétariat des comités et des commissions par téléphone au 867-393-7477 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, ou par courriel à boards.committees@yukon.ca.