



COMITÉS ET COMMISSIONS FORMULAIRE DE CANDIDATURE

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

Prénom officiel	Second prénom	Nom de famille
Adresse postale		
Téléphone (jour)	Courriel	

J'aimerais siéger à l'un des comités ou à l'une des commissions ci-dessous :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Voir la liste des comités et commission sur le site www.eco.gov.yk.ca/fr/boards-committees.html

Curriculum vitæ : Veuillez fournir un court curriculum vitæ contenant les renseignements pertinents à l'égard des comités et commissions 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 comités et commissions en y nommant des personnes de tous les genres et de tous les âges, des membres des Premières nations, des jeunes, des membres des minorités visibles et des personnes handicapées. Vos réponses vont nous aider à respecter notre engagement et vous êtes libre d'y répondre ou non.			
Tranche d'âge :	<input type="checkbox"/> 18-34	<input type="checkbox"/> 35-49	Genre (peut être différent du sexe à la naissance)
	<input type="checkbox"/> 50-65	<input type="checkbox"/> 65+	Langues parlées (autres 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"/> un membre d'une Première nation du Yukon?	Nom de la Première nation : _____		
<input type="checkbox"/> une personne souffrant d'un handicap?			
<input type="checkbox"/> un membre d'un minorité visible?	Laquelle? _____		
<input type="checkbox"/> un membre d'une minorité ethnique ou culturelle?	Laquelle? _____		
<input type="checkbox"/> un membre de la communauté francophone du Yukon?			

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 29(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Ils pourront être utilisés par les employés du Secrétariat des comités et des commissions, le ministre responsable du comité ou de la commission ou les membres d'un comité mixte de l'Assemblée législative aux fins d'évaluation de l'aptitude des candidats potentiels à siéger à une commission ou à un comité. Les renseignements ne seront utilisés, conservés et divulgués que conformément aux dispositions de la LAIPVP. Si vous avez des questions concernant l'utilisation, la collecte et la divulgation de vos renseignements personnels, contactez 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@gov.yk.ca.

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 du demandeur* : _____ Date : _____

*Dans le cas d'une demande envoyée électroniquement, écrivez votre nom complet pour remplacer votre signature.