

## AVIS D'ÉLECTIONS

À titre de membre de l'Association des médecins d'urgence du Québec, vous êtes prié de noter qu'il y aura, le mercredi 2 octobre 2019, 12 h, à la salle Ville-Marie de l'Hôtel Westin Montréal (270, rue Saint-Antoine Ouest), des élections pour les postes d'administratrices ou d'administrateurs suivants au conseil d'administration :

- Représentante ou représentant du RUIS Laval (un poste) ;
- Représentante ou représentant du RUIS McGill (un poste) ;
- Représentante ou représentant du RUIS Montréal (un poste) ;
- Représentante ou représentant des médecins résidents (un poste).

En outre, si un poste d'administratrice ou administrateur n'est pas comblé au moment des élections, le conseil d'administration pourra élire par cooptation un membre afin d'assurer une meilleure représentation des membres de l'Association (article 9.11). **Le mandat d'une administratrice élue ou d'un administrateur élu est d'une durée de deux ans, sauf pour le poste de représentante ou de représentant des médecins résidents dont le mandat est d'une durée d'un an (article 9.02).**

Le dîner sera offert aux membres présents. Veuillez confirmer votre présence au siège social de l'AMUQ au 418 658-7679 ou à [amuq@amuq.qc.ca](mailto:amuq@amuq.qc.ca) si vous ne l'avez déjà fait lors de votre inscription au congrès ou si vous n'y participez pas.

### Règle de mise en candidature :

- **Toute candidature doit être déposée au secrétariat de l'Association sur le bulletin officiel au moins quinze (15) jours avant l'assemblée générale annuelle. Le bulletin de présentation doit être rempli et signé par la candidate ou le candidat et un autre membre votant.**

Le président des élections,



Bernard Mathieu, M.D.

**ASSOCIATION DES MÉDECINS D'URGENCE DU QUÉBEC  
FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

À retourner au siège social de l'AMUQ avant le **mardi 17 septembre 2019** :

À l'attention du comité d'élection  
Association des médecins d'urgence du Québec  
750, boulevard Charest Est, bureau 515  
Québec (Québec) G1K 3J7

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Cochez le poste sur lequel vous désirez postuler.

- Représentante ou représentant du RUIS Laval (un poste).
- Représentante ou représentant du RUIS McGill (un poste).
- Représentante ou représentant du RUIS Montréal (un poste).
- Représentante ou représentant des médecins résidents (un poste).

Signature de la candidate  
ou du candidat :

\_\_\_\_\_

Date :

\_\_\_\_\_

Signature du membre votant :

\_\_\_\_\_

Date :

\_\_\_\_\_