DÉSIGNATION Certificat de désignation

| Établissement : | |
|--|-----|
| Collège de désignation : | |
| Je, soussigné, président du processus de désignation, déclare qu'en date le(s) candidat(s) suivant(s) a (ont) été désignés pour a comme membre(s) du conseil d'administration de l'établissement mention ci-dessus : | gir |
| Nom(s) | |
| | |
| ☐ le nombre de candidats ayant soumis une candidature valide est inférie ou égal au nombre de postes à combler; | əur |
| le nombre de candidats ayant soumis leur candidature est supérieur nombre de postes à combler et le candidat désigné a obtenu le plus granombre de votes; | |
| compte tenu d'une égalité de votes, le(s) candidat(s) a (ont) été désigné par suite d'un tirage au sort tenu le | (s) |
| Signé à, ce | |
| Signature | |
| Nom du président du processus de désignation | |