



ASSOCIATION DES GENS D'AFFAIRES DE BOUCHERVILLE

**MISE EN NOMINATION  
AU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
DE L'ASSOCIATION DES GENS D'AFFAIRES  
DE BOUCHERVILLE (AGAB)**

Je suis membre en règle de l'AGAB et je désire poser ma candidature au poste d'administrateur pour le mandat de deux (2) ans 2010 / 2012.

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Prière de retourner au plus tard le vendredi 21 mai 2010 16h00 à :  
C.P. 655, Boucherville (Québec) J4B 6Y3  
ou par télécopieur au 514 288-1737**