



Formulaire 2 : NOMINATION DES REPRESENTANTS D'UNE ENTREPRISE MEMBRE DE L'ATR

(Organisme à but non lucratif (OBNL), personne morale sans but lucratif, coopérative, municipalité)

Extrait de résolution du procès-verbal

(Le présent modèle d'extrait de résolution peut être utilisé facultativement, mais le document fourni par l'organisme doit contenir les informations demandées dans le présent modèle, informations qui doivent correspondre aux données du Registraire des entreprises du Québec)

Nom de l'organisme :

Numéro d'identification au Registraire des entreprises du Québec :

Dont les administrateurs (nom et prénom) suivants constituent la totalité du conseil :

Administrateur #1 : Administrateur #2 :

Administrateur #3 : Administrateur #4 :

Administrateur #5 : Administrateur #6 :

Administrateur #7 : Administrateur #8 :

Administrateur #9 : Administrateur #10 :

Administrateur #11 : Administrateur #12 :

Conseil qui a tenu séance le : Lieu de la réunion :

Lors de cette réunion durant laquelle le quorum a été respecté, il a été unanimement décidé de nommer comme premier représentant officiel et comme deuxième représentant les personnes suivantes tout en sachant que :

- les deux représentants peuvent assister aux assemblées et collèges électoraux de l'ATR avec un seul droit de vote ;
- seulement le premier répondant officiel pourra se présenter à un processus d'élection pour être administrateur sur le CA de l'ATR s'il détient dans son organisation un poste d'administrateur, de direction de cadre ou de gestionnaire.

Premier représentant officiel

2^{ème} représentant

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Courriel : Courriel :

Téléphone : Téléphone :

Adresse postale : Adresse postale :

Fonction dans l'entreprise (cocher la case appropriée)

- Administrateur Gestionnaire
 Directeur Cadre

Fonction dans l'entreprise : (cocher la case appropriée)

- Administrateur Gestionnaire
 Dirigeant Cadre

Numéro de la résolution : Datée du : À :

Nom et titre en lettres moulées du **président ou secrétaire ou trésorier du CA**

Nom et prénom **Titre ou fonction** :

Signature :

Merci de faire parvenir ce document à l'attention de Mme Marie Hélène Boudreau.
Courriel : membres@tourismeilesdelamadeleine.com Télécopieur : (418) 986 2327
Adresse postale ATR, 128 chemin Principal, Cap-aux-Meules G4T 1C5