## Appendix A: Ontario State Board Election - Candidate Information Sheet Annexe A: Conseil d'Etat de l'Ontario - Feuille de Renseignements sur les Candidats/Candidates

	NAME/NOM:			
	COUNCIL NAME			
	NOM DU CONSEIL:			
	COUNCIL NUMBER			
	No DU CONSEIL			
	LOCATION/VILLE			
	DISTRICT			
	INSURANCE MEMBER?	☐ YES/OUI	WHEN DID YOU JOIN?	
	MEMBRE ASSURÉ?	□ NO/NON	QUAND VOUS AFFILIER?	
V/A				
Using the space provided below please complete the appropriate section using the following headings: Work History, Goals, Reason(s) for				

Using the space provided below please complete the appropriate section using the following headings: Work History, Goals, Reason(s) for running in election, and Community Involvement. Information received in any other format will not be included in the election package. We are using a standard format for each candidate.

Veuillez utiliser l'espace disponible ci-dessous pour compléter la section appropriée en utilisant les titres suivants: **Sommaire professionnel, Buts, Raison(s) de votre participation à l'élection, et vos Activités communautaires.** Les renseignements reçus dans tout autre format ne seront pas inclus dans le paquet d'élection. Nous utilisons un format standard pour chaque candidat.

NOTE: Please return this form to the Ontario State Office by APRIL 1

NOTE: Envoyer au: Bureau d'État de l'Ontario Chevaliers de Colomb au plus tard le 1er avril

(Ontario State Office, Knights of Columbus/Bureau d'État de l'Ontario Chevaliers de Colomb), 393 Rymal Rd West, Suite 201, Hamilton, ON L9B 1V2, Fax (905) 388-8738, Email: <a href="mailto:stateoffice@ontariokofc.ca">stateoffice@ontariokofc.ca</a>