

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? MEMBRE ASSURÉ?	<input type="checkbox"/> YES/OUI	WHEN DID YOU JOIN? QUAND VOUS AFFILIER ?	
	<input type="checkbox"/> NO/NON		

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.

Veillez 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: stateoffice@ontariokofc.ca

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? MEMBRE ASSURÉ?	<input type="checkbox"/> YES/OUI	<input type="checkbox"/> NO/NON	WHEN DID YOU JOIN? QUAND VOUS AFFILIER ?

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.

Veillez 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: stateoffice@ontariokofc.ca