



CONFIRMATION

Destinataire : Patinage Canada

Objet : Confirmation à agir en tant qu'administrateur/administratrice

La personne soussignée, qui présente sa candidature pour un poste au conseil d'administration de Patinage Canada, confirme par la présente :

1. avoir dix-huit (18) ans ou plus;
2. ne pas avoir été déclarée incapable par un tribunal au Canada ou dans un autre pays;
3. ne jamais avoir déclaré faillite.

Je comprends que Patinage Canada compte sur cette confirmation, en vue d'accepter ma demande pour les prochaines élections du conseil d'administration de Patinage Canada.

Date :

Signature :

Nom du candidat ou de la candidate :