

Nomination Papers**Cochrane District Social Services Administration Board**

I, _____, of _____,
(Name of Candidate/Nominee) (Qualifying Address)

and _____, _____ hereby put forward
(Mailing Address) (Postal Code)

- my name as a candidate for the office of CDSSAB member representing Territory Without Municipal Organization (TWOMO) and I further declare that I am legally qualified to hold office for which I have been nominated.

Signature of Candidate/Nominee

Date

Business Phone: _____

Home Phone: _____

Cell Phone: _____

Fax #: _____

E-Mail: _____

Note: A person who has been nominated may withdraw his/her nomination by filing a written withdrawal with the Returning Officer by 2:00 p.m. on August 21, 2026.

A candidate who is running for municipal office may run as a member to represent CDSB but, if elected to both positions, is permitted to hold only one office.

Déclaration de candidature**Cochrane
Conseil d'administration de district des services sociaux**

Je soussigné(e), _____, de/du _____,
(Nom de la candidate/du candidat) (Adresse habitante)

et de/du _____, _____ dépose par la présente
(Adresse postale) (Code postal)

- ma candidature au poste de membre du CADSS représentant le territoire non érigé en municipalité et je déclare en outre que je possède les qualités requises pour occuper ce poste si je suis élu(e).

Signature de la candidate/du candidat

Date

Numéro de téléphone au travail : _____

Numéro de téléphone au domicile : _____

Numéro de télécopieur : _____

Adresse électronique : _____

Nota : La candidate ou le candidat peut retirer sa candidature en déposant un avis écrit de retrait de candidature auprès du directeur du scrutin au plus tard à 14 h le 21 août 2026.

La candidate ou le candidat qui cherche à se faire élire à un poste municipal peut aussi chercher à représenter un CSDC. En cas d'élection aux deux postes, la personne ne peut en occuper qu'un seul.