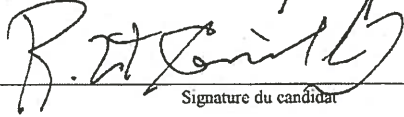



**ANNEXE I
(Article 9)**

**DÉSIGNATION
Bulletin de présentation d'un candidat**

Nom de l'établissement (ou des établissements) Institut de Cardiologie de Montréal		
Collège de désignation : <u>Comité des usagers de l'ICM</u>		
Section I – Mise en candidature		
Nom et prénom du candidat COUILLARD, ROBERT		
Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance A M J 1941-04 -01	
Adresse 915 Antonine-Maillet,		
Municipalité Outremont	Province Québec	Code postal H2V 2Y8
Ind. rég. Téléphone rés. 514-271-9326	Ind. rég. Téléphone travail	Poste
Occupation Retraité	Employeur	
Section III – Consentement du candidat		
CONDITIONS REQUISES POUR ÊTRE MEMBRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION D'UN ÉTABLISSEMENT		
<ol style="list-style-type: none">1. Résider au Québec;2. Avoir 18 ans et plus;3. Ne pas être sous tutelle ou curatelle;4. Ne pas avoir été déclaré coupable d'un crime punissable de trois ans d'emprisonnement et plus au cours des cinq années précédentes;5. Ne pas avoir été déchu de ses fonctions comme membre du CA d'un établissement ou d'une agence en vertu du deuxième paragraphe de l'article 498 de la LSSSS au cours des trois années précédentes;6. Ne pas avoir été déclaré coupable d'une infraction à la LSSSS ou aux règlements qui en découlent au cours des trois années précédentes (art. 150 LSSSS);7. Ne pas être membre du CA d'une fondation de l'établissement (troisième alinéa de l'art. 11 LMRSSS).8. Ne pas être à l'emploi de l'établissement ou y exercer sa profession (art 11 alinéa 3 LMRSSS).		
Je déclare avoir pris connaissance de ces informations et satisfaire aux conditions mentionnées ci-dessus pour être candidat. De plus, j'autorise également la transmission des renseignements contenus au présent bulletin au ministère de la Santé et des Services sociaux si je suis désigné membre du conseil d'administration. Les renseignements transmis au ministère sont régis par la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.		
En foi de quoi, j'ai signé à <u>Montréal</u> le <u>21/03/18</u>		
 Signature du candidat		
Section IV – Acceptation du président du processus de désignation		
CANDIDATURE ACCEPTÉE <input checked="" type="checkbox"/> CANDIDATURE REFUSÉE <input type="checkbox"/>		
Motif(s) du refus: 		
 Signature du président du processus de désignation		<u>23 mars 2018</u> Date

DÉSIGNATION
Fiche d'information sur un candidat

PHOTO

Établissement (s):

Institut de Cardiologie de Montréal

Nom du candidat:

ROBERT COUILLARD

Lieu du travail ou d'exercice d'une profession:

Retraité

Profil du candidat (formation, occupation, expérience):

Formation en droit et en sociologie

Enseignement et recherche (UQAM)

Gestion académique (UQAM)

Raisons motivant la candidature:

Retour à l'ICM et à la société pour les importants soins reçus,

Rester actif et utile.

Implication sociale, communautaire, bénévole, etc.:

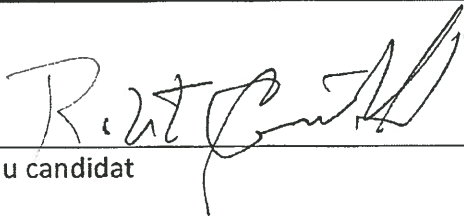
Membre du Comité des usagers de l'ICM depuis quatre ans et président du comité depuis 1 ans et demi.

Autres informations pertinentes:

Membre du CA de l'ICM depuis plus d'un an.

Consentement du candidat : j'autorise la diffusion des informations contenues à la présente fiche dans le cadre du processus de désignation pour lequel je pose ma candidature.

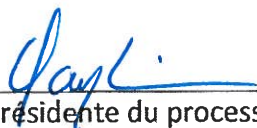
Signature du candidat



Date

21/03/18

Signature de la présidente du processus de désignation



Date

23/03/18