

Élections 2026 : Formulaire de candidature

Ce formulaire doit être envoyé par courriel à governance@physiotherapy.ca au plus tard le **16 mars 2026, at 12 h 00 HE.**

Les candidatures seront acceptées en anglais ou en français; l'ACP traduira les candidatures anglaises en français et les candidatures françaises en anglais, afin qu'elles soient disponibles dans les deux langues.

Nom complet du candidat:

Adresse du domicile:

Numéro de téléphone:

Adresse électronique:

Veuillez énumérer toutes les désignations, licences ou affiliations professionnelles que vous détenez.

Chaque candidat doit remplir et signer ce formulaire et le soumettre au comité des nominations, accompagné d'un **curriculum vitae**. Les candidats peuvent également soumettre:

- Un **programme de campagne** décrivant ce que le candidat aimerait faire pour promouvoir les objectifs de l'ACP — ce matériel peut être aussi détaillé ou spécifique que le candidat le souhaite.
- Un **portrait**
- Une **biographie** du candidat (300 mots maximum)
- Des **témoignages/références** d'autres organisations ou d'autres personnes

1. Sélectionnez votre sous-catégorie d'adhésion actuelle (cochez une case ci-dessous) :

Membre à part entière

Membre aide-physiothérapeute

Membre technologue en physiothérapie

Je ne suis pas membre



Canadian
Physiotherapy
Association

Association
canadienne de
physiothérapie

Élections 2026 : Formulaire de candidature



2. Confirmez votre admissibilité au poste d'administrateur (cochez toutes les cases correspondantes) :

J'ai 18 ans ou plus

Je n'appartiens pas à une sous-catégorie de membres étudiants

Je ne suis pas membre (élu ou nommé) d'un conseil, d'une commission ou d'un comité d'un organisme de réglementation de la physiothérapie

Je ne suis pas administrateur d'une branche et je n'occupe pas de poste exécutif (président, trésorier, secrétaire, etc.) au sein d'une division

Je n'ai pas le statut de failli

Je ne suis pas incapable (au sens de la définition du terme « incapable » dans la *Loi canadienne sur les organisations à but non lucratif*).

Je suis un membre professionnel en physiothérapie en règle

3. Si vous ne remplissiez pas un ou plusieurs des critères d'admissibilité énumérés ci-dessus, vous pouvez toujours vous présenter à l'élection ou à la nomination au conseil d'administration, mais vous devez devenir admissible dans les quatorze (14) jours suivant votre élection. Si cette situation s'applique à vous, veuillez décrire comment vous comptez devenir admissible :

4. Veuillez décrire les raisons pour lesquelles vous êtes intéressé(e) par le poste d'administrateur de l'ACP :

5. Veuillez fournir un bref résumé de toute expérience antérieure avec l'ACP :



Élections 2026 : Formulaire de candidature

6. Estimez votre niveau de compétence ou d'expertise dans chacun des domaines suivants (soyez honnête) :

Compétences/expertise	Niveau d'expérience
Soutien des objectifs de l'ACP	
Connaissance de la communauté des physiothérapeutes	
Expérience au sein de conseils d'administration d'organisations à but non lucratif	
Expérience du système de santé privé	
Expérience du système de santé publique	
Innovation, technologie, informatique	
Planification des ressources humaines en santé	
Diversité, équité, inclusion et sentiment d'appartenance	
Expérience en assurance (invalidité de longue durée, assurance maladie complémentaire, soins préventifs, etc.)	
Université, académie, recherche	
Gestion financière	
Planification stratégique	
Marketing/parrainage	
Collecte de fonds	
Marketing/parrainage	
Régulateurs de la profession	
Collecte de fonds	
Planification des ressources humaines en santé	
Gestion des ressources humaines	
Leadership	
Juridique	
Lobbyisme/plaidoyer	
Relations avec les médias et le public	
Gestion des organisations	
Gestion des risques	
Représentation syndicale	
Savoir autochtone	
La physiothérapie dans les communautés rurales	



Élections 2026 : Formulaire de candidature



Compétences/expertise	Niveau d'expérience
Gouvernement/service public	
Militaires/vétérans	

7. Veuillez souligner les aptitudes ou compétences supplémentaires qui contribueraient au leadership et à la gouvernance efficaces de l'ACP :
8. Veuillez résumer brièvement votre expérience au sein de d'autres associations professionnelles :
9. Veuillez résumer brièvement votre expérience au sein d'organisations bénévoles ou communautaires :
10. Veuillez décrire tout conflit d'intérêt que vous devriez déclarer si vous étiez élu au conseil d'administration :



Élections 2026 : Formulaire de candidature



11. Veuillez décrire tout autre poste occupé au sein de la communauté des physiothérapeutes :

12. Veuillez énumérer toutes les langues que vous parlez, lisez et/ou écrivez couramment.

J'accepte que mon nom soit proposé pour un poste d'administrateur au conseil d'administration de l'ACP. Je consens à ce que l'ACP vérifie les informations fournies à l'appui de ma candidature.

Je consens également à ce que mon nom, ma biographie, mon portrait (le cas échéant), mon programme de campagne (le cas échéant, et lorsque cela est autorisé) et mes réponses aux questions 5 à 9 (ci-dessus) soient communiqués aux membres. Je comprends que je peux retirer ce consentement par demande écrite.

Signature:

Date de signature:

