





CANADIAN  
ASSOCIATION OF  
CRITICAL  
CARE  
NURSES



ASSOCIATION  
CANADIENNE DES  
INFIRMIÈRES ET DES  
INFIRMIERS EN  
SOINS  
INTENSIFS

## FORMULAIRE DE PROCURATION

Je , \_\_\_\_\_, membre votant en règle de la Association Canadienne des Infirmières et des Infirmiers en Soins Intensifs (ACIISI), autorise, par la présente, la Présidente du Conseil d'Administration, Mélanie Gauthier, ou, en son absence, la Vice-Présidente du Conseil d'Administration Sarah Crowe, à voter en mon nom.

OU

\_\_\_\_\_  
(veuillez remplir seulement si vous désirez désigner une autre personne que les deux personnes ci-dessus comme mandataire)

membre votant en règle; comme mandataire pour assister, agir et voter en mon nom lors de l'Assemblée Générale Annuelle des membres qui sera tenue le:

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Time

par Zoom (et incluant les ajournements de cette assemblée).

### FACULTATIF

De plus, je veux établir les restrictions suivantes quant à l'intervention de ma procuration sur les sujets suivants à l'ordre du jour (s'il y a lieu) :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Il incombe au membre de s'assurer que la personne choisie pour le vote par procuration est d'accord et capable d'agir selon ces directives. Veuillez vous assurer de la réception de cette procuration remplie par AIISI – [caccn@caccn.ca](mailto:caccn@caccn.ca) – 1700 hrs ET, 20 octobre 2021. Les procurations reçues après la date limite ne seront pas prises en compte.