

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE
COMITÉ CONSULTATIF D'URBANISME



APPLICATION FORM
PLANNING ADVISORY COMMITTEE

DEMANDEUR • APPLICANT

Nom (<i>caractère imprimé</i>) • Last Name (<i>printed character</i>)	
Prénom • First name	
Adresse (n°, rue, app., ville, province) • Address (n°, street, app., town, province)	Code Postal • Postal Code
Téléphone (résidence) • Phone (home)	Téléphone mobile • Cell phone
Courriel • Email	

QUESTIONS

1. Pourquoi désirez-vous devenir membre du Comité consultatif d'urbanisme ? • Why do you want to become a member of the Planning Advisory Committee?

2. Avez-vous une bonne connaissance du territoire du Village de Senneville et plus particulièrement du règlement 452 sur les plans d'implantation et d'intégration architecturale ? • Do you have a good knowledge of the Village of Senneville's territory and more particularly By-Law 452 on Site planning and architectural integration programs?

3. Quel est votre métier ou occupation principale ? • What is your main profession or occupation?

4. Avez-vous une expérience connexe pertinente à l'analyse des dossiers soumis au Comité consultatif d'urbanisme ? • Do you have related experience relevant to the analysis of files submitted to the Planning Advisory Committee?

5. Êtes-vous associé ou impliqué dans certains projets de développement ou de construction sur le territoire de la municipalité ? • Are you associated or involved in any development or construction projects on the territory of the municipality?

6. Quelles sont vos disponibilités (avant-midi, après-midi ou soir) ? • What are your availabilities (morning, afternoon, evening)?

Veuillez retourner par courriel à srobinson@senneville.ca ou par télécopieur au (514) 457-0447 ou en le déposant à l'hôtel de ville au 35, chemin Senneville :

- a) formulaire de mise en candidature rempli
- b) joindre une lettre de motivation
- c) joindre votre curriculum vitae

Please return by email at srobinson@senneville.ca or by fax at (514) 457-0447 or delivering it at Town Hall at 35, Senneville Road:

- a) completed application form
- b) attach a letter of interest
- c) attach your resume

CONFIDENTIALITÉ • CONFIDENTIALITY

Veuillez prendre note que les informations personnelles contenues dans ce formulaire seront gardées confidentielles et ne seront divulguées qu'au besoin, aux membres du Conseil Municipal et du personnel impliqués dans le comité de sélection.

Please note that the personal information contained in this form will be kept confidential and will only be disclosed as needed, to members of Municipal Council and staff involved in the selection committee.

POUR NOUS JOINDRE :

VILLAGE DE SENNEVILLE
35, chemin de Senneville, Senneville (QC) H9X 1B8
Tél : (514) 457-6020 www.senneville.ca