2022 LEADERSHIP CONTEST - COURSE À LA CHEFFERIE 2022

LEADERSHIP - INITIAL NOMINATION FORM | COURSE À LA CHEFFERIE - FORMULAIRE DE NOMINATION INITIALE

NAME OF CONTESTANT / NOM DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE: _____ **DATE:** _____

I, the undersigned, consent to the candidacy of the person listed above. I am a member in good standing and nominate the above person for Leadership of the Green Party of Canada*. Je, soussigné, consens à la candidature de la personne mentionnée ci-dessus. Je suis un membre en règle du PVC et je propose la candidature de la personne susmentionnée à la chefferie du Parti vert du Canada*.

Please print clearly. Digital signatures will not be accepted. Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie. Les signatures numériques ne seront pas acceptées.

Name of Member / Nom du membre	**Residential Address (including postal code) / Adresse résidentielle (y compris le code postal)**	**Date of Birth** Date de naissance** (ex. 1965/12/31)**	**Member's Signature / Signature du membre**	**Witness Initials / Initiales du témoin**

Your information will be protected under the GPCs Privacy Policy. | Vos informations seront protégées en vertu de la politique de confidentialité du PVC.

The witness must be 14 years or older. The signatures on this page must all be witnessed by the same person. | Le témoin doit être âgé de 14 ans ou plus. Les signatures sur cette page doivent toutes être amassées devant le même témoin.

*This nomination does not prohibit a member from nominating, endorsing or supporting another Leadership Contestant. | Cette nomination n'interdit pas à un membre de nominer, d'appuyer ou de soutenir un autre candidat ou une autre candidate à la chefferie du Parti. **Date of Birth is mandatory for members under the age of 30 if they wish to be considered a Young Green. | La date de naissance est obligatoire pour les membres de moins de 30 ans s'ils souhaitent être considérés comme des Jeunes verts.

Name of Witness - Nom du témoin : _____ **Phone Number of witness - Numéro de téléphone du témoin :**_____

Signature of Witness - Signature du témoin: _____ **Date:** _____