



## Formulaire de mise en candidature – administratrice ou administrateur

*Merci de bien vouloir soumettre votre demande d'adhésion **avant le 12 septembre 2024** à [dg@infocopa.com](mailto:dg@infocopa.com)*

### **Le COPA National, en quelques mots :**

Fondé en 1995, le Centre d'orientation de prévention des agressions (COPA National) est devenu un organisme national en 2021. Depuis sa fondation, l'organisme a offert ses programmes à près de 200 000 enfants et à de nombreux intervenants et intervenants, parents, tutrices et tuteurs et membres de la communauté qui appuient sa mission.

Le COPA National offre des services de formation, d'animation et de conception de programmes ainsi que des services de consultation et d'encadrement comportant deux volets d'intervention : la prévention des agressions et le soutien aux travailleuses et travailleurs d'établissement dans les écoles (TÉÉ).

Vision : Le COPA National envisage un monde dans lequel tous les enfants s'épanouissent pleinement et vivent *en sécurité, fortes et forts et libres*.

Mission : Prévenir et arrêter la violence, l'intimidation et les agressions faites aux enfants en offrant des ressources simples et efficaces qui favorisent le changement positif.

Valeurs : Compassion, courage, présence, respect et pouvoir.

### **Qualités recherchées :**

- Intérêt et engagement envers le COPA National
- Respect de la gouvernance
- Collaboration
- Compétence
- Confidentialité
- Honnêteté, intégrité et loyauté
- Comportement exemplaire
- Disponibilité
- Décision réfléchie
- Expérience d'administratrice ou d'administrateur pour d'autres organismes sans but lucratif

**Dossier de candidature :**

Prénom :

Nom de famille :

Courriel :

Téléphone :

Cellulaire (optionnel) :

Adresse civique :

Numéro, nom de la rue et numéro d'appartement :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

Fonction occupée et employeur :

Veillez décrire en 500 mots ou moins comment votre expérience pourra vous aider à remplir votre mandat au sein du Conseil d'administration du COPA National.

Signature de la candidate ou du candidat :

Date :

**Organisme membre du COPA National appuyant la candidature (obligatoire). Pour obtenir la liste des membres à jour, veuillez consulter <https://nationalcopa.com/organisation-members>**

Nom de l'organisme :

Nom du représentant de l'organisme :

Signature :

Date :