**Élections au Conseil exécutif**

**Mandat 2026–2027**

Veuillez retourner ce formulaire au plus tard le **31 octobre 2025** (minuit, heure d’Europe occidentale, WET, UTC+1), dûment rempli, signé et daté, au Conseil électoral, accompagné des documents suivants:

Un curriculum vitae d’une à deux pages présentant l’expérience pertinente en matière de PCI;

Une lettre d’appui de l’ONG du/de la candidat(e)

envoyez le tout à l’ensemble des membres du Conseil électoral : Valentina Zingari, Cholponai U-G et Julio Atti à l’adresse suivante [electoralboard2026@protonmail.com](mailto:electoralboard2026@protonmail.com).

Lors de l’envoi, veuillez nommer votre fichier comme suit: *Région\_NomDuCandidat\_Application2026*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE DE CANDIDATURE** | | | | |
|  | | | | |
| **Région électorale du/de la candidat(e):** | | | | |
| Europe de l’Est (EG II) | | | | |
| Amérique latine et Caraïbes (EG III) | | | | |
| États arabes (EG V) | | | | |
|  | | | | |
| **Informations sur l’ONG:** | | | | |
| Nom de l’ONG: |  | | | |
| Région de l’ONG: |  | | | |
| Siège (pays): |  | | | |
| Numéro d’accréditation / Date / Renouvellement: |  | | | |
| Courriel: |  | | | |
|  | | | | |
| **Informations sur le/la candidat(e):** | | | | |
| Titre: | M., Mme., Mlle.,  Dr.,  Prof., | | | |
| Prénom: |  | | | |
| Nom de famille: |  | | | |
| Fonction au sein de l’ONG: |  | | | |
| Numéro de téléphone: |  | | | |
| Courriel: |  | | | |
|  | | | | |
| **PROFIL SOUHAITÉ** | | | | |
| **Questions** | | **OUI** | **NON** | **Commentaires** |
| Être membre d’une ONG accréditée au titre de la Convention de 2003 | |  |  |  |
| Avoir participé à au moins deux sessions des organes directeurs de la Convention de 2003 | |  |  |  |
| Avoir une bonne maîtrise de l’anglais et/ou du français, à l’oral comme à l’écrit | |  |  |  |
| Disposer d’une bonne connexion Internet | |  |  |  |
| Avoir une bonne connaissance du réseau des ONG PCI, accréditées ou non, dans sa région | |  |  |  |
| Être disposé(e) à rédiger et examiner des documents liés aux tâches de communication du Comité | |  |  |  |
| Être disposé(e) à modérer des sessions du Forum | |  |  |  |
| Être disposé(e) à entreprendre des activités de représentation pour le Comité et le Forum | |  |  |  |
| Avoir reçu l’approbation de l’ONG pour devenir membre du Comité de pilotage | |  |  |  |
|  | | | | |
| **Court paragraphe (objectif, programme ou déclaration d’intention) expliquant la motivation de la candidature:** | | | | |
|  | | | | |
| **Signature:**  **Cachet de l’ONG:** | | **Nom et date:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations sur le/la candidat(e) suppléant(e):**  *(Si aucun(e) candidat(e) suppléant(e), veuillez passer à la fin du formulaire pour la signature de la personne autorisée et le cachet de l’ONG.)* | | | | |
| Titre: | M., Mme., Mlle.,  Dr.,  Prof., | | | |
| Prénom: |  | | | |
| Nom de famille: |  | | | |
| Fonction au sein de l’ONG: |  | | | |
| Numéro de téléphone: |  | | | |
| Courriel: |  | | | |
|  | | | | |
| **Profil souhaité** | | | | |
| **Questions** | | **OUI** | **NON** | **Commentaires** |
| Être membre d’une ONG accréditée au titre de la Convention de 2003 | |  |  |  |
| Avoir participé à au moins deux sessions des organes directeurs de la Convention de 2003 | |  |  |  |
| Avoir une bonne maîtrise de l’anglais et/ou du français, à l’oral comme à l’écrit | |  |  |  |
| Disposer d’une bonne connexion Internet | |  |  |  |
| Avoir une bonne connaissance du réseau des ONG PCI, accréditées ou non, dans sa région | |  |  |  |
| Être disposé(e) à rédiger et examiner des documents liés aux tâches de communication du Comité | |  |  |  |
| Être disposé(e) à modérer des sessions du Forum | |  |  |  |
| Être disposé(e) à entreprendre des activités de représentation pour le Comité et le Forum | |  |  |  |
| Avoir reçu l’approbation de l’ONG pour devenir membre du Comité de pilotage | |  |  |  |
|  | | | | |
| **Signature du/de la candidat(e):** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature de la personne responsable de l’ONG ou autre personne autorisée:** | | |
| Titre: | M., Mme., Mlle.,  Dr.,  Prof., | |
| Nom: |  | |
| Fonction au sein de l’ONG: |  | |
|  | | |
| **Date et signature:** | | **Cachet de l’ONG:** |

4