COLLÈGE
DES MÉDECINS
DU QUÉBEC

ÉLECTION PARTIELLE 2026

Conseil d'administration

Bulletin de présentation de la candidate ou du candidat – Partie 1

Une élection partielle a lieu au Conseil d'administration du Collège afin de pourvoir 2 postes dans les régions électorales du Centre et du Nord-Est.

Les renseignements recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires pour le traitement et le dépôt de votre candidature dans le cadre de l'élection partielle au Conseil d'administration.

Directives pour soumettre votre candidature

Veuillez lire attentivement les directives afin de vous assurer que toutes les informations nécessaires sont transmises au Collège correctement et dans les délais établis. Avant de répondre au questionnaire, référez-vous au besoin à la *Politique électorale*, ainsi qu'à notre section Web dédiée aux élections.

Le dépôt d'une candidature se fait à l'aide de 2 documents, soit la Partie 1 et la Partie 2 du Bulletin de présentation de la candidate ou du candidat.

Le présent document constitue la **Partie 1 de votre candidature**. Il est destiné à l'usage interne du Collège. Il requiert plusieurs signatures, et vous devrez le numériser puis le transmettre par courriel au Collège.

Voici les étapes à suivre :

1. Veuillez préalablement enregistrer le formulaire dans votre ordinateur.
2. Répondez ensuite à toutes les questions.
3. Signez le formulaire aux endroits indiqués.
4. Faites signer les 5 personnes appuyant votre candidature.
5. Numérisez le formulaire contenant toutes les signatures et transmettez-le par courriel à elections@cmq.org au plus tard le mardi 17 novembre 2026, à 16 h.

À NOTER : un formulaire incomplet ou transmis après l'échéance rendra la candidature irrecevable.

Pour toute question, n'hésitez pas à **nous écrire** au courriel mentionné plus haut ou à nous appeler au **514 933-4441, poste 5555** ou au **1 888 633-3246, poste 5555**. Ce service est offert du lundi au jeudi, de 8 h à 16 h 30, et le vendredi, de 8 h à 12 h.

Conseil d'administration

Collège des médecins du Québec

ÉLECTION PARTIELLE 2026

Identification de la candidate ou du candidat

Prénom et nom

Numéro de permis

Région électorale

Choisir

Adresse du domicile professionnel

Signature de la candidate ou du candidat

Date (aaaa-mm-jj)

Appuis recueillis

5 appuis à la candidate ou au candidat

Nous, soussigné·e·s, membres du Collège des médecins du Québec, ayant notre domicile professionnel dans la région électorale du Choisir, appuyons la candidature de à la prochaine élection partielle tenue dans notre région électorale.

Prénom et nom	N° de permis	Domicile professionnel	Signature

Conseil d'administration

Collège des médecins du Québec

ÉLECTION PARTIELLE 2026

Déclaration de la candidate ou du candidat

Je, soussigné·e, _____ dont le numéro de permis est _____, m'engage à respecter les règles de conduite et les règles de communication électorale prévues par le *Règlement sur l'organisation du Collège des médecins du Québec et les élections à son Conseil d'administration* et déclare avoir pris connaissance de la *Politique sur les élections au Conseil d'administration du Collège des médecins* et des normes d'éthique et de déontologie applicables aux membres du Conseil d'administration.

J'autorise également la secrétaire du Collège à effectuer toutes les vérifications nécessaires au respect des critères d'admissibilité de ma candidature.

Au cours des 2 années précédant la date de l'élection, je déclare :

- ◯ Ne pas avoir occupé et ne pas occuper actuellement un emploi au sein du Collège ;
- ◯ Ne pas avoir occupé et ne pas occuper actuellement une fonction de dirigeant·e ou d'administrateur·trice au sein d'une personne morale ou de tout autre groupement de personnes ayant pour objet principal la promotion des droits ou la défense des intérêts des médecins ou des professionnels en général.

Au cours des 5 années précédant la date de l'élection, je déclare :

- ◯ Ne pas avoir fait l'objet d'une sanction disciplinaire rendue au Québec* par le conseil de discipline du Collège des médecins, le conseil de discipline d'un ordre professionnel, le Tribunal des professions, ou d'une sanction disciplinaire imposée hors Québec ;

  * Si toutefois vous avez fait l'objet d'une **sanction disciplinaire imposée hors Québec**, veuillez joindre une copie de la décision au présent Bulletin de présentation de la candidate ou du candidat – Partie 1.

- ◯ Ne pas avoir fait l'objet d'une décision me déclarant coupable d'une infraction pour exercice illégal d'une profession ou pour usurpation d'un titre réservé ;

- ◯ Ne pas avoir fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger** me déclarant coupable d'une infraction criminelle impliquant un acte de collusion, de corruption, de malversation, d'abus de confiance, de fraude, de trafic d'influence ou de gestes ou de propos abusifs à caractère sexuel ;

  ** Si toutefois vous avez fait l'objet d'une **décision rendue par un tribunal étranger**, veuillez joindre une copie du jugement au présent Bulletin de présentation de la candidate ou du candidat – Partie 1.

- ◯ Ne pas avoir été déclaré·e coupable d'une infraction à la *Loi sur l'assurance maladie* ;

- ◯ Ne pas avoir fait l'objet d'une révocation de mandat d'administrateur·trice en lien avec les normes d'éthique et de déontologie déterminées en vertu de l'article 12.0.1 du *Code des professions* ou d'une révocation de mandat d'administrateur·trice au sein du Conseil d'administration d'un organisme public au sens de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* ;

- ◯ Ne pas avoir fait l'objet d'une interdiction d'introduire une demande en justice en raison de ma quérulence.

Signature de la candidate ou du candidat

Date (aaaa-mm-jj)