



## NOMINATION

### Représentant(e) Sous-régionale de ParlAmericas

Les deux sections suivantes doivent être remplies et envoyées au **Secrétariat International de ParlAmericas** : [info@parlamericas.org](mailto:info@parlamericas.org). Veuillez noter que les candidatures seront acceptées jusqu'à 18 heures le jour d'avant les élections (consulter l'avis d'élection actuel de l'Assemblée plénière pour la date).

#### **PARTIE A : à remplir par un membre accrédité de la délégation du pays nominé**

En tant que membre de la délégation accréditée par mon parlement à la présente Assemblée plénière de ParlAmericas, je souhaite indiquer la volonté de mon parlement d'être pris en considération pour un prochain mandat au conseil d'administration de ParlAmericas, soumis aux règlements de ParlAmericas.

Je comprends que, s'il est élu, le parlement national de mon pays devra fournir le nom du / de la délégué(e) parlementaire qui sera membre du Conseil d'administration, par communication écrite au président de ParlAmericas, dans les 30 jours suivant l'élection.

Nom du pays \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom du / de la délégué(e) \_\_\_\_\_

Signature du / de la délégué(e) \_\_\_\_\_

#### **PARTIE B : à remplir par la ou le Président(e) du Parlement**

J'approuve par la présente la nomination du parlement du / de la \_\_\_\_\_  
(pays) comme représentant au Conseil d'administration pour le prochain mandat.

Nom du / de la Président(e) du Parlement \_\_\_\_\_

Signature du / de la Président(e) du Parlement \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_