

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE EN CANDIDATURE À L'ASSOCIATION DE L'HÔPITAL MONTFORT

Conditions générales:

- Être âgé d'au moins dix huit ans;
- Être résident de la province de l'Ontario depuis au moins trois mois consécutifs avant la date d'adhésion;
- Promouvoir la mission, la vision et les valeurs de l'Hôpital Montfort;
- Ne pas avoir été jugée inapte par un tribunal, ne pas avoir le statut de failli non libéré et ne pas être une personne exclue.

RENSEIGNEMENT PERSONNELS (Vous pouvez joindre votre CV à ce formulaire)

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Genre : Homme Femme Autre : _____

Quelle est votre langue maternelle (première langue apprise et encore comprise)? Français Anglais Autre, spécifiez : _____

Si votre langue maternelle n'est pas le français, quel est votre niveau de maîtrise du français?

a) Compréhension et expression orale : Débutant Intermédiaire Avancé

b) Compréhension et expression à l'écrit : Débutant Intermédiaire Avancé

Fonction actuel : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : **Ontario** Code postal : _____

Téléphone (R) : _____ Téléphone (T) : _____ Adresse courriel : _____

DISPONIBILITÉ

Pour quelles instances seriez-vous intéressées¹?

Conseil d'administration

Comité d'examen des titres

Services de bénévole

Comité de gestion

Comité des projets de développement

Collecte de fonds

Conseil de la démarche qualité

Comité d'audit

Aucun

Comité de gouvernance

Autre forme d'engagement (précisez) : _____

MOTIVATION

Veillez nous faire part des raisons qui vous motivent à postuler pour devenir membre de l'Association de l'Hôpital Montfort?

¹ Il n'est pas obligatoire de siéger au Conseil d'administration pour être membre d'un comité du conseil.

DOMAINES D'EXPERTISES PROFESSIONNELLES (SVP joindre votre CV à ce formulaire)

Veillez nous indiquer vos domaines de savoirs et d'expertises professionnelles. Vous pouvez cocher plus d'un domaine.

Gouvernance

- Organisme public
- Organisme privé
- Organisme sans but lucratif

Expertise financière

- Audit
- Finance
- Comptabilité financière
- Comptabilité de gestion
- Institution financière

Développement immobilier

- Ingénierie
- Architecture
- Construction

Gestion

- Ressources humaines
- Technologies de l'information
- Gestion des risques
- Gestion de projet
- Gestion du changement, transformation d'affaires

Affaires / Administration

- Affaires publiques (relations intergouvernementales)
- Secteur privé
- Communications
- Marketing

Juridiques et éthiques

- Droit
- Éthique

Soins cliniques

- Médecine
- Soins infirmiers
- Autre profession de la santé

Qualité et sécurité (évaluation et surveillance)

- Qualité
- Sécurité

Enseignement et recherche

- Enseignement primaire et/ou secondaire
- Enseignement collégial
- Enseignement universitaire
- Recherche
- Militaire** (présent ou passé)

Autre forme d'engagement (précisez) : _____

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Pour devenir membre de l'Association, les candidats doivent signer une déclaration précisant qu'il/elle :

a lu et compris les qualités spécifiques du caractère et du rôle à titre d'institution franco-ontarienne de l'Hôpital Montfort qui a été reconnu dans le jugement unanime de la Cour d'appel de l'Ontario du 7 décembre 2001 (Lalonde c. Ontario (Commission de restructuration des services de santé (2001) 56 O.R. (3d) 577);

a lu les objectifs, la mission, la vision et les valeurs de l'Association et s'engage à les respecter, et répond aux exigences formulées à cet égard, disponible à la page 53, paragraphe 71.

Si je suis élu membre de l'Association de l'Hôpital Montfort, je m'engage aux responsabilités décrites ci-dessus.

Nom (en lettre moulée) : _____ Date : _____

Signature * : _____

* NOTE : Si vous retournez le questionnaire de façon électronique, votre message courriel agira en lieu de signature.

Vous pouvez nous faire parvenir le formulaire :

par courriel : gouvernance@montfort.on.ca
par télécopieur : 613-748-4963
par courrier postal : 713 chemin Montréal, Ottawa, Ontario, K1K 0T2
Att : Direction générale

ANNEXE A

SOMMAIRE DES NIVEAUX D'ENGAGEMENT

Nom du comité	Mandat	Nombre de rencontre annuelle	Durée moyenne de la rencontre	Implication
Conseil d'administration	Gouverne et supervise la gestion des activités et des affaires de l'Association.	9	3 heures	Revoir les documents : nécessite environ 2 h *
Comité de gestion	Assister le Conseil d'administration dans son rôle de gestion des ressources financières, humaines et d'aménagement pour satisfaire les besoins de l'Hôpital.	9	2 heures	Revoir les documents : nécessite environ 30 à 60 minutes *
Conseil de la démarche qualité	Appuyer le Conseil d'administration dans son rôle en matière de qualité et de sécurité des patients. Le Conseil de la démarche qualité veille à ce que la qualité des soins et des services fasse partie intégrante des processus de gouvernance et de gestion de l'Hôpital.	10	2 heures	Revoir les documents : nécessite environ 30 à 60 minutes *
Comité de gouvernance	Assister le conseil d'administration dans son rôle de sélection, d'orientation, de formation et d'évaluation de ses membres (le qui) et dans son rôle d'évaluation de son mode de fonctionnement (le comment) pour que le conseil d'administration soit en mesure de réaliser son plein potentiel comme gouvernance (le quoi).	6	1.5 heures	Revoir les documents : nécessite environ 30 à 60 minutes *
Comité des projets de développement	Assister le Conseil d'administration dans son rôle de fourniture d'installations qui satisferont les besoins de l'Hôpital et la supervision des projets de développement.	Au besoin	1.5 heures	Revoir les documents : nécessite environ 30 à 60 minutes *
Comité d'audit	Assister le Conseil d'administration dans sa responsabilité première de la qualité et de l'intégrité de l'information financière, des processus de contrôle interne et de gestion des risques, ainsi que de la conformité aux lois, règlements et aux normes en matière d'éthique.	5	3 heures	Revoir les documents : nécessite environ 30 à 60 minutes *

* Au besoin, la participation des membres est requise pour d'autres activités du comité.