## PROJET VENDÔME – COMITÉ DE LIAISON FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

## Mandat du comité

- S'informer de la gestion diligente des nuisances générées par le chantier Vendôme, selon le plan d'atténuation des nuisances prévu par la STM.
- Assurer le suivi de propositions de bonification soulevées lors des rencontres publiques par rapport aux nuisances de chantier.
- Émettre des suggestions sur certains sujets proposés par la STM.
- Poser un regard externe avisé sur la gestion des plaintes par rapport au projet.

## Critères de sélection

- Résider dans l'arrondissement Côte-des-Neiges Notre-Dame-de-Grâce ou dans la Ville de Westmount
- Être disponibles pour assister à une douzaine de rencontres ayant lieu de jour aux bureaux de la STM, situés au 800, De La Gauchetière Ouest à Montréal.
- Utiliser les transports collectifs de façon régulière ou occasionnelle.
- Se montrer mobilisés par ce projet.
- Obtenir l'appui de deux résidents du secteur.

IDENTIFICATION DU CA	NDIDAT
Nom complet	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Je suis intéressé(e) à être membre du comité de liaison à titre de : (cocher une ou plusieurs cases)	<ul> <li>         ☐ Membre actif         (environ 10-12 rencontres entre septembre 2018 et l'hiver 2020)         ☐ Membre suppléant     </li> </ul>



PROI	FIL DU CANDIDAT (Au besoin, vous pouvez joindre une feuille à ce formulaire)
1.	Quels moyens de transport collectif utilisez-vous?
	(cochez une ou plusieurs cases)
	Régulièrement Occasionnellement
	Métro
	Bus
	Train
2.	En quoi êtes-vous affecté par les travaux en cours au pôle Vendôme?
3.	Indiquez un ou quelques exemples de votre implication dans la communauté :
4.	Ma candidature est appuyée par les 2 personnes suivantes :
4.	
4.	Ma candidature est appuyée par les 2 personnes suivantes :  Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :  Adresse :  Signature :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :  Adresse :  Signature :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :  Adresse :  Signature :  Nom complet :  Adresse :  Signature :  En tant que membre du comité de liaison du projet Vendôme, j'accepte que mon nom et mes
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :  Adresse :  Signature :  Nom complet :  Adresse :  Signature :  En tant que membre du comité de liaison du projet Vendôme, j'accepte que mon nom et mes
4.	Nom complet :
4.	Nom complet :  Adresse :  Signature :  Nom complet :  Adresse :  Signature :  En tant que membre du comité de liaison du projet Vendôme, j'accepte que mon nom et mes