**NOMINATION DU MEMBRE DU COMITE EUROPE 2017**

|  |
| --- |
| Formulaire de nomination au Comité régional |

L'Organisation membre qui présente une candidature remplit la **Partie A.**

La personne nominée remplit la **Partie B**.

Si la personne nominée n'est pas désignée par sa propre Organisation membre, il faut que sa propre Organisation membre remplisse la **Partie C.**

Veuillez retourner les trois parties de ce formulaire (Parties A, B & C) à [volunteerengagement@wagggs.org](mailto:volunteerengagement@wagggs.org) au plus tard **le dimanche 5 novembre 2017 à 12h00 HNEC.**

**PARTIE A**

À remplir par l'Organisation membre qui présente une candidature

|  |
| --- |
| Nom de la personne nominée : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la personne qui propose cette nomination : |  | |
| Organisation membre de la personne qui propose cette nomination : |  | |
| Poste occupé dans l'Organisation membre : |  | |
| Références de l'Organisation membre :  Veuillez fournir trois raisons pour lesquelles vous pensez que la personne nominée ferait un solide membre du Comité, dont l'une d'entre elles doit concerner un projet ou un travail clé qui a aidé votre Organisation membre à progresser.  1.  2.  3. | | |
| Signature : (signature électronique/scan accepté) |  | Date: |

**PARTIE B**

À compléter par la personne nominée

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de famille : |  | | | |
| Prénoms (en totalité) : |  | | | |
| Titre (Mlle, Mme, Dr. etc.) |  | | | |
| Adresse pour la correspondance : |  | | | |
| N° tél. domicile : |  | N° tél. travail : |  | |
| N° Fax : |  | N° tél. portable : |  | |
| Adresse email domicile : |  | | | |
| Adresse email travail : |  | | | |
| Date de naissance : |  | Nationalité : |  | |
| Je soussignée, | | | (nom de la nominée) | |
| **Accepte** ma nomination pour être candidate au Comité régional.  De ce fait,  *• J'accepte de participer à un entretien virtuel en novembre 2017 avec le panel de sélection*  *(• J'accepte qu'une référence professionnelle puisse être sollicitée pour soutenir ma candidature.*  *• J'accepte les principes de l'AMGE tels qu'ils sont stipulés dans les Statuts, ainsi que ses valeurs.*  *• Je donne la permission à l'AMGE, conformément à la Loi sur la protection des données R.-U. 1998, de traiter mes données à caractère personnel dans le cadre de ma candidature à la nomination. Ces informations peuvent être stockées sous forme manuelle et/ou informatique, y compris les données de la section 2 de la Loi sur la protection des données de 1998.*  *• Je confirme que les informations fournies dans ce formulaire et les pièces jointes sont correctes et complètes.* | | | | |
| Nom et adresse email de la référence (contexte professionnel) : | | | | |
| Signature : (signature électronique/scan autorisé) | | | |
| Date: | | | |
| Organisation membre : (si applicable) | | | |
| Association affiliée : (si applicable) | | | |

**Déclaration personnelle**

|  |
| --- |
| Veuillez indiquer, en deux cents mots maximum, pourquoi vous aimeriez devenir membre du Comité régional, et de quelle manière, selon vous, vous pourriez contribuer au travail de l'AMGE. |

**Responsabilités bénévoles et professionnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Postes actuels (fournir des dates) :** | |
| Organisation membre |  |
| Association mondiale des Guides et des Éclaireuses (au niveau régional/mondial) |  |
| Autres postes bénévoles |  |
| Responsabilités professionnelles |  |
| **Autres postes occupés (indiquer dates) :** | |
| Organisation membre |  |
| Association mondiale des Guides et des Éclaireuses (au niveau régional/mondial) |  |
| Autres postes bénévoles dans d'autres organisations |  |
| Responsabilités professionnelles |  |

**Participation à des événements AMGE**

|  |
| --- |
|  |

**Compétences et expérience**

|  |
| --- |
| Veuillez indiquer le niveau d'expertise que vous avez dans les domaines suivants, en fournissant des exemples spécifiques de votre expérience dans les domaines concernés. Voir exemple.  Veuillez utiliser **0** si vous n'avez aucune expertise, **L** = légère, **M** = moyenne, **H** = haute et **P** = professionnelle |

| **Domaine d'expertise** | **Niveau compét.** | **Expérience** | **Exemples** |
| --- | --- | --- | --- |
| *Exemples :*  *Gestion financière*  *Réflexion stratégique*  *Recherche de fonds* | *P*  *M*  *L* | *Directrice financière d'une entreprise familiale*  *Membre du Conseil national*  *Ai collecté des fonds au plan local.* | *Comptable qualifiée*  *Planification du budget annuel pour une entreprise réalisant un CA de $500k.*  *Gestion des investissements à hauteur de £1m avec des conseillers professionnels.*  *Ai contribué au plan stratégique de l'Association – Sessions dirigées par un consultant extérieur.*  *Vente de gâteaux.* |
| Gestion / direction financière |  |  |  |
| Recherche de fonds |  |  |  |
| Partenariats internationaux/extérieurs |  |  |  |
| Expertise juridique |  |  |  |
| Gouvernance/Fiducie dans une organisation bénévole /ONG/ ONGI |  |  |  |
| Travail avec les filles et les jeunes femmes |  |  |  |
| Marketing et promotion de marque |  |  |  |
| Développement du Guidisme/Scoutisme féminin – A mis en œuvre avec succès des projets ou des travaux qui ont fait avancer le Guidisme/Scoutisme féminin dans son propre pays ou à l'international |  |  |  |
| Planification et vision stratégiques |  |  |  |
| Compétences en leadership dans un contexte interculturel |  |  |  |
| Éducation non formelle |  |  |  |
| Technologie de l'information |  |  |  |
| Aptitude à la prise de parole en public / présentation / animation |  |  |  |
| Contexte interculturel/ international/mondial |  |  |  |
| Travail collaboratif, en partenariat avec des bénévoles et des salariés |  |  |  |
| Connaissance de la politique et économie de la Région |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Veuillez énumérer ci-dessous les compétences ou domaines d'expertise supplémentaires dont vous pensez qu'ils seraient susceptibles de profiter à l'AMGE :** | | | |

**Compétences linguistiques**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La capacité à utiliser l'anglais comme langue de travail est exigée pour être membre du Conseil mondial. Par conséquent; c'est une obligation pour les futures Présidentes régionales. Il est également essentiel de comprendre l'anglais écrit.  Veuillez indiquer vos compétences linguistiques en utilisant la clé suivante :  **1** : langue maternelle ; **2** : couramment ; **3** : intermédiaire ; **4** : élémentaire/basique | | | |
| **Langue** | **À l'écrit** | **À l'oral** | **Compréhension** |
| Anglais |  |  |  |
| Espagnol |  |  |  |
| Français |  |  |  |
| Arabe |  |  |  |
| Autre |  |  |  |

**Technologie de l'information**

|  |
| --- |
| Les membres du Comité régional communiquent par email et Skype tout au long de l'année.  Avez-vous actuellement un accès régulier à Internet ?Oui  / Non  Seriez-vous en mesure de répondre rapidement à des communications par Internet ?Oui  / Non |

**PARTIE C**

À compléter par la propre Organisation membre de la nominée

*(si elle n'a pas été nominée par sa propre Organisation membre)*

|  |
| --- |
| Demande d'acceptation de nomination  Ce formulaire ne doit être rempli que si la nominée n'est PAS  membre de votre propre Organisation membre |

|  |
| --- |
| Nom : *(Nom de l'Organisation membre)* |

La personne dont le nom suit, qui est membre de votre Organisation membre, a été nominée pour présenter sa candidature au Comité régional, en octobre 2017.

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Nominée par : |

|  |
| --- |
| (insérer nom de l'Organisation membre)  Donne/ne donne pas\* son consentement pour que :  (insérer nom de la nominée)  serve au Comité régional à partir de novembre 2017 à août 2019 |

|  |
| --- |
| Nom : (en caractères d'imprimerie)  Poste dans l'Organisation membre :  Date :  Signature : |

**Veuillez retourner ce formulaire rempli à la personne nominée**

**dans le meilleur délai.**

*Merci pour votre coopération*

\* Barrer en conséquence.