

Nomination of Candidates for the office of Director to



**Canadian
Co-operative
Wool Growers
Limited**

www.wool.ca
www.premier-choix.ca
www.realwoolshop.ca

Important – The paper below must be signed by at least three members entitled to vote and delivered to:

**CCWG Box 130, 142 Franktown Road,
Carleton Place, Ontario K7C 3P3**

by June 30th.

Qualifications of Directors

Our By-Laws Provide – No one shall hold office as a Director unless they are a member entitled to vote and a resident in the Sub-District for which they may be elected as a Director.

A member entitled to vote is a member who is on record at the Head Office of the Association on December 31st of each year and who has in the previous year shipped a minimum of 100 pounds of wool to the Association.

Duties of Directors

Become familiar with the objectives, policy and By-Laws of the Association.

Attend and participate in the Annual General Meeting.

Bring to the attention of the Annual General Meeting the ideas and opinions of the members represented by them.

Elect a director according to the By-Laws of the Association.

Report to their members matters raised at the Annual General Meeting.

Promote the Association and co-operative philosophy in general.

Act as liaison between the members and the Board and management of the Association as circumstances require.

Sub-Districts – British Columbia, Alberta North, Alberta South, Saskatchewan North, Saskatchewan South, Manitoba, Ontario West, Ontario East, Québec West, Québec East, Atlantic.

NOMINATION PAPER

We, the undersigned, being members of the CANADIAN CO-OPERATIVE WOOL GROWERS LIMITED and residents of the address set

opposite our respective names, in the sub-district of _____, do hereby nominate

_____ of _____ Share Certificate Number _____

as a CANDIDATE for the office of Director for Sub-District _____.

SPONSOR	ADDRESS	SHARE CERTIFICATE NUMBER

I, the said _____ nominated as above hereby consent to this Nomination.
(NAME OF CANDIDATE)

CANDIDATE'S SIGNATURE _____ WITNESS _____ DATE _____

Nomination des candidats au poste d'administrateur de la



**Canadienne
Co-opérative
Wool Growers
Limitée**

www.wool.ca
www.premier-choix.ca
www.realwoolshop.ca

Important - Le formulaire ci-dessous doit être signé par au moins trois membres ayant droit de vote et posté à:

**CCWG Box 130, 142 Franktown Road,
Carleton Place, Ontario K7C 3P3**

Avant le 30 Juin.

Qualifications des administrateurs

Nos règlements stipulent - Pour pouvoir assumer le poste d'administrateur, la personne doit être membre avec droit de vote et elle doit demeurer dans la région pour laquelle elle peut être élue comme administrateur.

Un membre ayant droit de vote est un membre qui est sur le registre au siège social de l'association le 31 décembre de chaque année et qui a expédié un minimum de 100 livres de laine à l'association durant l'année précédente.

Les devoirs des administrateurs

Se familiariser avec les objectifs, la politique et les règlements de l'association.

Assister et participer à l'assemblée générale annuelle.

Apporter, à l'assemblée générale annuelle, les idées et les opinions des membres qu'il représente.

Élire un administrateur selon les règlements de l'association.

Présenter un compte rendu aux membres de l'assemblée générale annuelle.

Promouvoir l'association et la philosophie d'une coopérative.

Agir en tant que liaison entre les membres et le conseil ainsi que la direction de l'association lorsque des circonstances le requière.

Les régions - Colombie Britannique, Alberta Nord, Alberta Sud, Saskatchewan Nord, Saskatchewan Sud, Manitoba, Ontario Ouest, Ontario Est, Québec Ouest, Québec Est, Atlantique.

FORMULAIRE DE NOMINATION

Nous, les soussignés, étant membres de la Coopérative canadienne Wool Growers Limitée et résidents à l'adresse indiquée à côté de

nos noms respectifs, de la région de _____, nous nommons

_____ de _____ ayant le numero de certificat

d'action _____ comme CANDIDAT pour le poste d'administrateur de la dite region _____.

PROMOTEURS	ADRESSE	NUMERO DE CERTIFICAT D'ACTION

Je, _____ nommé ci-haut, accepte cette nomination.
(NOM DU CANDIDAT)

SIGNATURE DU CANDIDAT _____ TÉMOIN _____ DATE _____