

Nom de la candidate / *Candidate's name* \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer le poste que vous occupez actuellement.  
*Please describe your current professional position.*

Employeur / *Employer* \_\_\_\_\_

Titre / *Title* \_\_\_\_\_

Depuis / *Since* \_\_\_\_\_

Domaines actuels de compétence  
*Present areas of responsibility* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Depuis combien de temps exercez-vous une activité professionnelle?  
*For how long have you been working as a professional?* \_\_\_\_\_

Etes-vous actuellement \_\_\_\_\_| Indépendante / *Self-employed*

\_\_\_\_\_| Employée / *An employee*

Si indépendante, veuillez joindre à la présente la preuve de votre activité professionnelle indépendante depuis plus de 2 ans (inscription au Registre du Commerce, Registre professionnel, plaquette, etc...)  
*If self-employed, please attach evidence of professional involvement in this field of operation since 2 years (entry in Trade/Professional Registers, leaflet, etc.)*

Quelles sont les motivations qui vous incitent à poser votre candidature?  
*What are your motivations in applying for membership?*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veuillez indiquer les noms des membres qui vous marrainent et joindre les formules de marrainage.  
*Please indicate below the names of your sponsors and attach the sponsorship forms.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comment avez-vous appris l'existence du Career Women's Forum?  
*How did you learn about the Career Womens' Forum?*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je, soussignée, déclare reconnaître que je deviendrai membre après approbation de ma demande d'admission par le Comité et paiement de la finance d'entrée et de la cotisation annuelle.  
*I understand that my membership will become effective upon approval by the CWF Committee and upon payment of the membership fee and annual dues.*

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_