



Board Nomination Form

Candidate Information:

Name	_____
Home address	_____
Home phone number	_____
E-mail address	_____
Cell Number	_____
Work phone number	_____
Employment/Position	_____
Education	_____

Please check any of the following items relevant to your skillset and provide the information indicated.

Experience	Years	Organization
☐ Finance, accounting		
☐ Grant writing		
☐ Fundraising and special events		
☐ Public relations, communications		
☐ Management, administration		
☐ Non-profit experience		
☐ Teaching experience, curriculum development		
☐ Contacts, networking		
☐ Legal / Regulatory		
Other:		
Other:		

Affiliations or organizations the candidate belongs to (e.g., membership, professional, civic).

I _____ accept the nomination for the position of _____ and if elected, am willing to serve on the Board.

Sponsored by:

Name: _____ Date: _____
Phone: _____ E-mail: _____

Thank you for your nomination



October 10, 2023

To be completed by the candidate:

Candidate Name:

Please check the following skills and competencies that you feel you will bring to the Soccer New Brunswick Board of Directors.

Area of Expertise	Level of Expertise		
	Basic	Intermediate	Advanced
Soccer Knowledge/Personal Experience with SNB	☐	☐	☐
Governance / Board	☐	☐	☐
Financial	☐	☐	☐
Business Management	☐	☐	☐
Fundraising	☐	☐	☐
Government Relations	☐	☐	☐
Diversity (e.g., gender, culture, geographic balance)	☐	☐	☐
Government / Public Sector Relations	☐	☐	☐
Performance Management, Quality	☐	☐	☐
Information Technology	☐	☐	☐
Legal / Regulatory	☐	☐	☐
Advocacy	☐	☐	☐
Research	☐	☐	☐
Risk Management	☐	☐	☐
Marketing & Communications	☐	☐	☐
Strategic Planning	☐	☐	☐

☐ I have attached an up-to-date CPIC

☐ I am in good standing with Soccer New Brunswick and associated organizations.

Thank you for your nomination



October 10, 2023

Formulaire de nomination au conseil d'administration

Informations sur le candidat

Nom	_____
Adresse du domicile	_____
Numero de tele residential	_____
Adresse E-mail	_____
Numero de telephone	_____
Numero de tele professionnel	_____
Emploi/Poste	_____
Education	_____

Veuillez cocher l'un des éléments suivants correspondant à vos compétences et fournir les informations indiquées.

Expérience	Années	Organization
☐ Finances, comptabilité		
☐ Rédaction de subvention		
☐ Collecte de fonds et evenements speciaux		
☐ Relations publiques communication		
☐ Administration de la gestion		
☐ Experience a but non lucratif		
☐ Experience en enseignement, elaboration de programmes detudes		
☐ Contacts, resaeautage		
☐ Juridique/ Reglementaire		
Autre:		
Autre:		

Affiliations ou organisations auxquelles le candidat appartient (par exemple, membres, professionnels, convoqués).

Jeaccepte la nomination pour le poste de..... et si je suis élu, je suis prêt à siéger au conseil d'administration. –

Sponsorisé par:

Nom:	_____	Date:	_____
Tele:	_____	E-mail	_____



October 10, 2023

A remplir par le candidat :

Nom du candidat:

Veuillez cocher les habiletés et compétences suivantes que vous pensez apporter au conseil d'administration de Soccer Nouveau-Brunswick.

Domaine d 'expertise	Niveau d'expertise		
	De base	Intermediaire	Avancée
Connaissance du Soccer /Expérience personnelle avec SNB	☐	☐	☐
Governance / Conseil	☐	☐	☐
Financière	☐	☐	☐
Gestion d'entreprise	☐	☐	☐
Colecte de fonds	☐	☐	☐
Relations gouvernementales	☐	☐	☐
Diversité (par Exemple, sexe, culture, équilibre, géographique	☐	☐	☐
Relations gouvernement/secteur public	☐	☐	☐
Gestion de la performance, qualite	☐	☐	☐
Informatique technologie	☐	☐	☐
Juridique / Reglementaire	☐	☐	☐
Plaidoyer	☐	☐	☐
Recherche	☐	☐	☐
Gestion des risques	☐	☐	☐
Communications marketing	☐	☐	☐
Planification stratégique	☐	☐	☐

☐ J'ai joint in CIPC a jour

☐ Je suis en règle avec Soccer Nouveau Brunswick et les organisations associées.