Parents’ Club Elections: Nomination Form for Office Bearer Positions

I, as a financial member of the. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Club

 *Insert name of Parents’ Club*

wish to nominate. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . for the position of:

 *Insert name of nominee*

[please tick desired position]

☐ President

☐ Secretary

☐ Treasurer

**Candidate’s details**

Name. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residential Address. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Contact phone (optional). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email (optional) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name of Nominator. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature of Nominator. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Date / /

**Candidate to complete**

I accept the nomination and I am prepared to serve as an office bearer of this Club

Signature of Candidate . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Date / /

**\*All fields must be completed unless marked (optional)**