

## Serment d'office du membre du Conseil d'administration

**Je, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, jure (ou j'affirme solennellement) que je possède, d'après ma connaissance et mon intime conviction, les qualités requises pour exercer les fonctions de membre du Conseil d'administration de la Régie régionale de la santé B (Réseau de santé Horizon). Par la présente j'accepte le mandat à titre de membre du Conseil, et je jure que je le remplirai fidèlement, diligemment et impartialement, au mieux de ma capacité, les fonctions du mandat tel que prévu par la loi.**

**Juré (ou affirmé solennellement)**

**Devant moi à \_\_\_\_\_**

**Dans le comté de \_\_\_\_\_ et**

**La province du Nouveau-Brunswick, le \_\_\_\_\_**

---

**Le Commissaire à l'assermentation**

---

**(Nom et signature du membre du Conseil)**

« Nom du destinataire »  
« Date actuelle »  
Objet : « sujet de la lettre »  
Page 2