

FORMULAIRE CANDIDATURE CA

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....
Tél domicile :

E-mail :

Adresse professionnelle :

Je soussigné(e) : _____ déclare poser ma
candidature à l'élection du Conseil d'Administration de l'association
départementale OCCE d'Ille et Vilaine.

Fait à :

Le :

SIGNATURE :