

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE AU POSTE D'ADMINISTRATEUR

Candidat

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Numéro du secteur : _____
 Courriel : _____
 Date : _____ Signature : _____

Membres

1.		
	Nom (en lettres moulées)	Signature
	Date	
	Adresse	Téléphone
2.		
	Nom (en lettres moulées)	Signature
	Date	
	Adresse	Téléphone
3.		
	Nom (en lettres moulées)	Signature
	Date	
	Adresse	Téléphone
4.		
	Nom (en lettres moulées)	Signature
	Date	
	Adresse	Téléphone
5.		
	Nom (en lettres moulées)	Signature
	Date	
	Adresse	Téléphone