FICHE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE
AU COMITE DIRECTEUR du CoDep 91

NOM DE LISTE : .....

NOM :_____ PRÉNOM : _____

ADRESSE :_____

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE :_____ LIEU DE NAISSANCE : _____

PROFESSION :_____ SEXE :_____

N° DE LA LICENCE 2023/2024 :_____ DATE DE DÉLIVRANCE :_____

Curriculum vitae fédéral

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le candidat (te) atteste par sa signature de la validité de sa candidature, au vu des statuts et Règlement Intérieur de la FFESSM CoDep 91

Date : .....

Signature du candidat(te)
Précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvée »

Joindre une copie de l'attestation de la licence
Date limite de réception le 07 Avril... à minuit par messagerie à l'adresse suivante : lydia.duc@filippi.org