

ACTE DE CANDIDATURE

Nom :
Prénom
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Administration de tutelle:
Fonction :
Direction ou service :
Tél professionnel :
Tél personnel :
Portable:
E mail :

présente ma candidature au Conseil d'Administration de l'ASCPDR.

Motivation de mon engagement :

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

Amiens le

signature