

BULLETIN DE CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'APÉSS53

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Je soussigné(e),**

Nom : ..... Prénom : .....

Agissant en qualité de (titre de la personne signataire) .....

*Présente la candidature de notre organisme ci-dessus désigné, adhérente à l'APÉSS53, et désigne-la ou les personnes suivantes pour le représenter au Conseil d'administration :*

Titulaire	Suppléant(e)
<b>Nom/Prénom</b>	
<b>Mail</b>	
<b>Téléphone portable</b>	

Les principales motivations de candidature de votre organisation au Conseil d'administration et les thématiques que vous souhaiteriez investir au sein de l'APÉSS 53 :

.....

.....

Fait à : ..... Le : .....

**Signature et cachet :**