

## DÉCLARATION DE CANDIDATURE

(À renvoyer au plus vite)

NOM : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone mobile : .....

Email : .....

Déclare être candidat au Conseil d'Administration de la FOL Vendée

Adhérent Individuel : ☐ Numéro : .....

Association dont le candidat est membre : .....

Numéro Carte Ligue (obligatoire) : .....

Responsabilités dans l'association : .....

A ....., le .....  
Signature,