

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,