

# CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'OFFICE DES RETRAITES DE BREST

À retourner avant le jeudi 19 mai (prochaine réunion de bureau)

COLLEGE PHYSIQUE	<input type="checkbox"/>
COLLEGE CULTUREL	<input type="checkbox"/>
COLLEGE SOLIDARITE	<input type="checkbox"/>
COLLEGE Membres Actifs	<input type="checkbox"/>
COLLEGE Membres associés	<input type="checkbox"/>
COLLEGE Membres section syndicats	<input type="checkbox"/>

←←← Attention :  
Faire une croix  
dans le collège concerné

(Écrire lisiblement en majuscules)

NOM du (de la) candidat(e) : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE PERSONNELLE DU (DE LA) CANDIDAT(E) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

TEL. DOMICILE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TEL. PORTABLE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

FONCTION EXERCEE AU SEIN DE L'ASSOCIATION :

Adhérent                       Bénévole

ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) AU SEIN DE L'ASSOCIATION :

.....

MOTIVATIONS PERSONNELLES :

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

Le (la) CANDIDAT (E),  
(Nom et Signature)

