

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

À retourner avant le jeudi 20 avril

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)