



**ACTE DE CANDIDATURE
AU CONSEIL D'ADMINISTRATION
DE L'APEL DU RHÔNE**

Je soussigné(e) NOM :

Prénom :

Apel de l'établissement :

Commune de l'Apel :

Mon adresse :

Portable :

Mail :

Déclare être candidat(e) à l'élection du Conseil d'administration de l'Apel du Rhône.

Je serai présent(e) à l'Assemblée générale du 25 novembre 2021 : oui non

Fait à :

Le :

Signature du candidat

Signature du Président(e) de l'Apel de mon
établissement