



**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 08 novembre 2022 :            oui            non

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

Nom prénom et signature du Président(e)  
de l'Apel de mon établissement :