

# MANDAT

## **pour déposer ma candidature et assister au dépouillement du scrutin du 05 mars 2018**

à la fonction d'Administrateur de la CAVP.

Je soussigné(e)

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse (éventuellement) : .....

Né (e): le..... à .....

Demeurant :

Adresse:.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse professionnelle, si différente:

Adresse:.....

Code Postale : .....Ville :.....

Tel prof :.....Mobile :.....

Mail : .....

N° d'inscription à l'Ordre National du Conseil de l'Ordre :.....

Candidat (e)

Collège des cotisants officinaux et des cotisants volontaires

Collège des cotisants biologistes

Collège des retraités

En qualité de :.....

Donne mandat au représentant de

La Coordination Nationale Des Indépendants -La CNDI -

61, rue Falguière,75015 - Paris

afin qu'il puisse en mon nom, déposer ma candidature et assister au  
dépouillement du scrutin le 05-03-2018

Pour faire valoir

Fait le.....A.....

Signature.