

Déclaration de Candidature

Renouvellement partiel du Conseil d'Administration de la CIPAV

Elections 2020

Civilité : Monsieur Madame

Nom état civil :

Nom d'usage :

Prénom :

Matricule d'inscription à la CIPAV :

Première date d'inscription à la CIPAV :

Profession exercée :

Profession du collège de :

Adresse personnelle :

Numéro et nom de la voix :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

E-mail :

Adresse professionnelle si différente de l'adresse personnelle

Numéro et nom de la voix :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

E-mail :

Signature lisible