

**CHŒURS SANS FRONTIÈRES  
CONSEIL D'ADMINISTRATION  
FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE du 24 octobre 2021**

**Candidat(e) :**  M.  M<sup>me</sup>

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. : ( ) \_\_\_\_\_ maison

Tél. : ( ) \_\_\_\_\_ bureau

**Signature du candidat(e)**

Je, candidat susmentionné, déclare par les présentes que j'adhère aux objectifs que poursuit l'association Chœurs sans frontières et que j'accepte de les respecter. Je confirme que je suis membre en règle de l'association.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

---

---

**Nom de la 1<sup>re</sup> personne présentant le candidat(e)**  M.  M<sup>me</sup>

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. : ( ) \_\_\_\_\_ maison

**Signature de la 1<sup>re</sup> personne présentant le candidat(e)**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Nom de la 2<sup>e</sup> personne présentant le candidat(e)**  M.  M<sup>me</sup>

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. : ( ) \_\_\_\_\_ maison

**Signature de la 2<sup>e</sup> personne présentant le candidat(e)**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Date limite pour les mises en candidature : 23 octobre 2021 (16h)**  
Les formulaires dûment remplis devront être transmis par courriel à  
[secretariat@choeurssansfrontieres.com](mailto:secretariat@choeurssansfrontieres.com)