



Chœurs
sans
frontières

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

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE du 8 novembre 2020

Candidat(e) : M. M^{me}

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^{re} personne présentant le candidat(e) M. M^{me}

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : () _____ maison

Signature de la 1^{re} personne présentant le candidat(e)

Signature : _____ **Date :** _____

Nom de la 2^e personne présentant le candidat(e) M. M^{me}

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : () _____ maison

Signature de la 2^e personne présentant le candidat(e)

Signature : _____ **Date :** _____

Date limite pour les mises en candidature : 7 novembre (16h)

**(Les formulaires dûment remplis pourront être transmis au secrétariat de CSF
celineallard@choeurssansfrontieres.com)**