

CANDIDATURE AU COMITE DEPARTEMENTAL DE L'UFOLEP VENDEE

DOCUMENT A RENVOYER A L'UFOLEP VENDEE – par mail (un accusé de réception vous sera envoyé)
AVANT LE 1^{er} décembre 2024

Je soussigné :

NOM : Prénom : Né(e) le : .../.../....
N°licence UFOLEP 2024/2025: Association :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tel portable :
Mail :
Profession :

Ancien membre du CD UFOLEP : OUI NON

présente ma candidature au Conseil d'administration de l' UFOLEP Vendée

Je m'engage :

- à travailler dans le cadre des statuts, règlements et orientations de l'UFOLEP
- à travailler dans le cadre du Plan Départemental de développement

Implications actuelles au sein de l'UFOLEP, de l'USEP ou de La Ligue de L'Enseignement (locales, départementales, régionales) ou des associations locales :

Motivations de cette candidature :

Compétences particulières susceptibles d'être utiles au C.D. :

A : Le :

Signature du candidat :

ATTESTATION DE LA PRESIDENCE Je soussigné-e, Nom et Prénom, Président-e de l'association, certifie que les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts. Avis du ou de la président-e concernant la candidature : A, le

Avis du Président de l'association du candidat :

Signature du (de la) Président(e)
de l'association du candidat :