



AAPPMA de DESVRES

Bulletin de candidature

Je soussigné (NOM, PRENOM) _____ N° adhérent : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____

- Déclare être candidat au poste de membre du conseil d'administration de l'AAPPMA de Desvres.
- Déclare être membre actif ayant acquitté la cotisation de l'année en cours et celle de l'année précédente.

Motivations :

En date du :

Signature :

Date limite de réception

Le Bulletin de candidature doit nous être retourné dûment complété avant le **vendredi 5 novembre 2021** à 19h00.

Deux solutions :

- Par mail à l'adresse suivante : contact@peche-desvres.fr
- Par voie postale à l'adresse suivante : Le Chiquito

Rue des Potiers
62240 DESVRES

