**Candidature au conseil d’administration**

 M./Mme *\_Nom\_, \_Prénom\_*, *grade\_* agissant au titre de :

☐ Représentant un adhérent personne morale : \_*mon\_établissement\_adhérent*\_

☐ Membre d’un adhérent personne morale : \_*mon\_établissement\_adhérent*\_

**présente ma candidature au Conseil d’administration**

Profession de foi (obligatoire, un CV peut être joint à la candidature) :

|  |
| --- |
|  |

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

Cette déclaration de candidature au conseil d’administration doit être envoyée au plus tard le 05/06/24 minuit (heure métropole) par voie électronique à president@csiesr.eu