

Renouvellement partiel du Conseil d'Administration de l'UFAL TOULON
(Assemblée Générale du 11 juin 2021)

CANDIDATURE

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. pers. : Tél. prof. :

Tél. portable : Courriel :

Profession :

Déclare être membre depuis plus d'un an de l'UFAL Toulon : OUI NON

Pour les candidats sortants qui demandent le renouvellement de leur mandat, date de leur première élection au Conseil d'Administration de l'UFAL Toulon :

Responsabilités actuelles dans l'UFAL Toulon :

Autres titres ou références intéressant directement ou indirectement l'action familiale :

Je m'engage à assister assidûment aux réunions du Conseil d'Administration et à assumer les charges et les responsabilités que comporte ce mandat, dont la participation effective à des travaux spécifiques et aux représentations qui me seront éventuellement confiées.

Je suis informé que le Conseil d'Administration se réunit une fois par trimestre et que l'article 17.7 des statuts précise que « Tout membre du Conseil d'Administration absent à deux séances dans l'année, sans excuse valable ou hors cas de force majeure est considéré comme démissionnaire ».

Je déclare avoir le plein exercice de mes droits civiques et politiques

À _____, le _____

Signature :