

BULLETIN DE CANDIDATURE

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

*présente ma candidature à l'élection du Comité de
l'Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL qui se
déroulera lors de l'Assemblée Générale du
2 Décembre 2023*

DATE

SIGNATURE

A retourner au plus tard le 20/11/2023 à :

amicale.epil@orange.fr

POUVOIR

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Adresse : _____

*donne pouvoir pour l'Assemblée Générale du
2 Décembre 2023 à un adhérent de l'Amicale :*

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

DATE

SIGNATURE

A retourner au plus tard le 20/11/2023 à :

amicale.epil@orange.fr

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL

