

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 29 Novembre 2025

DATE

SIGNATURE

A retourner au plus tard le 14/11/2025 à :

amicale.epil@orange.fr

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL

POUVOIR

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Adresse : _____

donne pouvoir pour l'Assemblée Générale du 29 Novembre 2025 à un adhérent de l'Amicale :

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

DATE

SIGNATURE

A retourner au plus tard le 14/11/2025 à :

amicale.epil@orange.fr

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL