FORMULAIRE DE CANDIDATURE

à un poste au Bureau de l 'Association LSF
à l'occasion de l'Assemblée Générale Ordinaire
5 Juillet 2019 - 14h à 18h

☐ **M.** ☐ **Mme Nom** ⌊__⌋

Prénom ⌊__⌋

Adresse postale .....

Code postal ⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋ **Ville** .....

Pays .....**Téléphone** ⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋

E-mail ⌊__⌋

⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋ || || || || || ⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋

N° de carte d'Adhérent-e LSF : ⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋

Postes à pouvoir au Bureau :

Président-e ou Co-Président-e *
Trésorier / Trésorière – Vice Président-e ou Co-Président-e*
Vice Président-e ou Co-Président-e*, représentant le monde médical et scientifique
Secrétaire ou Co-Président-e*
Secrétaire Adjoint-e ou Co-Président-e*
Assesseur-e
*La décision d'instaurer une « Co-Présidence » (au lieu et place de la « Présidence, des « Vice-Présidences » et du « Secrétariat ») relève de l'Assemblée Générale Extraordinaire.

Je précise ici celui pour lequel je me porte candidat-e :.....

Je certifie être membre majeur de l'Association LYME SANS FRONTIERES, à jour de la cotisation 2019 *relevant de la catégorie des membres actifs ou des membres fondateurs.*

Le présent formulaire, dûment rempli est, à :

1) Retourner par lettre recommandée avec demande d'avis de réception au siège social de l'Association :
LYME SANS FRONTIERES
Maison des Associations 1A, place des Orphelins**, 67000 Strasbourg**

2) Transmettre également par courriel à l'adresse suivante : lymesansfrontieres02@gmail.com
au plus tard samedi 29 juin 2019 (le cachet de *La Poste* faisant foi).

Fait à..... **Date : .....** **Signature :**