

Formulaire de candidature

NOM :

Prénom :

Adresse :

Adresse Mail :

Téléphone :

Par ce formulaire, je souhaite poser ma candidature pour faire partie :

de l'Assemblée Générale de l'ASBL Floreffe Petite Enfance (choix minimum à cocher) ;

de l'Organe d'administration de l'ASBL Floreffe Petite Enfance (vous pouvez ne faire partie que de l'Assemblée Générale) ;

J'ai pris connaissance des statuts de l'ASBL pour me faire une idée des attributions de l'Assemblée Générale et de l'Organe d'Administration via le lien [Floreffe Petite Enfance \(ASBL\) - Floreffe \(5150\) - BE0895760950](#) (à cocher obligatoirement).

Lieu et date
Nom et Prénom
Signature