



AAPPMA VILLENEUVE SUR LOT ET SECTIONS  
54 RUE DE COQUARD  
MAISON DES ASSOCIATIONS  
47300 VILLENEUVE SUR LOT

Acte de candidature au conseil d'administration de l'aappma

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

Tel Dom :

Email :

N° adhérent carte pêche :

Période du mandat :

PRENOM :

Code Postal :

Tel Port :

Je soussigné(e) déclare présenter ma candidature au conseil d'administration de l'association de pêche de Villeneuve sur Lot en tant que membre bénévole. Je m'engage à respecter les devoirs incombant à la fonction, assister aux réunions et activités organisées par l'aappma, au mieux de mes disponibilités.

Fait à

Le / /

Signature du candidat