**IDENTITÉ**

Déclaration individuelle de candidature

Elections au Conseil du CERGAM

Je soussigné(e) :

[ ]  **M.** [ ]  **Mme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de famille (de naissance) :** |  |
| **Nom d’usage :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Courriel :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Demeurant à :**  |  |

**AFFECTATION**

***Pour les personnels :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Service ou structure de rattachement :** |  |
| **Corps ou équivalent corps/grade :** |  |

***Pour les usagers :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Composante d’inscription :** |  |

**Déclare faire acte de candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour les élections des représentants du collège :**  |  |

au Conseil du CERGAM

Fait à:

Le :

Signature :