



FRMJC

Fédération Régionale des MJC
Nouvelle-Aquitaine

Mandat de votre organisation

Je, soussigné·e,

Nom, Prénom:

Fonction :

Association membre :

Adresse complète :

.....
.....

Atteste que

Nom, prénom (de la personne faisant acte de candidature) :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Fait acte de candidature au CA de la FRMJC Nouvelle-Aquitaine, suite à une décision des instances de gouvernance.

Fait à _____ le _____

Responsable légal de la structure
Signature

Personne faisant acte de candidature
Signature