CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU COMITE DU LYONNAIS DE TAROT

Je soussigné(e):		
NOM :	Prénom :	
Né(e) le :	à :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
Tél :		
E-mail :		
N° de licence :		
	didat à un poste du Conseil d'Administration du Comi lée Générale ordinaire annuelle qui se tiendra le dima	
Fait à		
Le		

Signature: