

**CANDIDATURE**  
**Commission Disciplinaire Départementale d'Appel Ufolep 27**

**A envoyer au Comité Ufolep 27, au plus tard le 12 octobre 2017**

Nom : ..... Prénom : .....

Association : .....

Adresse :  
.....  
.....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

Implications actuelles ou passées dans la vie associative et à l'UFOLEP :

.....

Motivations et projets :

.....

**AVIS du comité départemental :**

Favorable       Défavorable

Cachet, date et signature du Président :

.....

**Je souhaite être membre de la Commission  
Disciplinaire Départementale d'Appel Ufolep 27.**

**Fait à ....., le .....**

**Signature du candidat :**

