

**DÉPÔT DE CANDIDATURE AUX ÉLECTIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'APA
ANNÉE 2021-2022**

Je soussigné,

NOM.....PRÉNOM.....

TLFEMAIL.....

DNI/NIE.....

CLASSE DES ENFANTS :.....

Déclare :

- Etre parent d'élève(s) du LFM et à jour de cotisation à l'APA,
- Me porter candidat au poste d'administrateur de l'APA
- Avoir lu les Statuts de l'Association ainsi que le Règlement Intérieur de l'APA et m'engager à les respecter.

Fait à :

Le :

Signature:

Candidature à envoyer par mail à oficina@apaliceo.com