



**Appel à manifestation d'intérêt**  
**pour participer au conseil d'administration**  
**et bureau de la FACS SUD**

Je soussigné(e) :

Structure / Dispositif :

Fonction :

Représentant de la personne morale suivante :

Souhaite manifester mon intérêt pour être :

- membre du Conseil d'administration de la FACS SUD     Oui    Non
  - membre du Bureau de la FACS SUD     Oui    Non
- si oui pour le poste :     Président
- Vice-Président
- Trésorier
- Trésorier adjoint
- Secrétaire
- Secrétaire adjoint

Fait à :

Le :

Signature

**Document à envoyer par mail (ORIGINAL scanné) à :**  
**facssud@gmail.com**