



**245, cours Émile Zola - 69100 Villeurbanne Tél : 04 78 84 91 21**  
*Permanence assurée tous les jeudis de 19 h 30 à 21 h 30, au siège*  
**Internet :** [www.asvelskimontagne.fr](http://www.asvelskimontagne.fr) **Email :** [asvelskimontagne@orange.fr](mailto:asvelskimontagne@orange.fr)  
**Facebook :** [www.facebook.com/asvel.skimontagne](http://www.facebook.com/asvel.skimontagne)  
**Association loi 1901 Agrée Jeunesse et Sport Affiliée F.F.S -F.F.M.E**

**Monsieur le Président,**

Je soussigné (e) .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° adhésion : .....

**Déclare me porter candidat(e) à l'élection, en vue du renouvellement des membres dirigeants du bureau de l'ASVEL SKI MONTAGNE, section de l'ASVEL OMNISPORTS, qui aura lieu lors de l'Assemblée Générale annuelle ordinaire électorale en date du 14 février 2018.**

*A faire valoir ce que de droit*

A ....., le .....