Les
MANDATS

FICHE DE CANDIDATURE

Indiquez le nom du mandat sur lequel vous postulez : ……

COORDONNEES PERSONNELLES

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……
……

Tél Fixe : …… Tél (mobile) : ……

COORDONNEES PROFESISIONNELLES

Entreprise (adhérente AIST 84) :…… :
Votre fonction : ……

Adresse de l'entreprise :……
……

Activité : …… Effectif : ……

Tél Fixe : …… Tél (mobile) : ……
E-mail : ……

Vos motivations pour ce mandat :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

INFORMATIONS MANDAT

Autres mandats déjà exercés aujourd'hui : ……

Appartenance à 1 syndicat professionnel, si oui, lequel : ……

Fait à …… Le ……

Signature

Siège social AIST 84
Centre d'Affaires LE LASER
Allée de Vire-Abeille
CS 60033 LE PONTET
84276 VEDENE Cedex
Tel. 04 32 40 52 60

www.aist84.fr - contact@aist84.fr

84 : Avignon (Fontcouverte, Agroparc, Courtine, Centre-ville)
Bollène - Orange - Sorgues - Valréas
13 : Châteaurenard
30 : Les Angles

SIRET 783 200 884 000 30 – APE 8621Z – TVA FR 857 832 00 884