

INNOVACTEURS

ASSOCIATION POUR LE DÉVELOPPEMENT
DE L'INNOVATION PARTICIPATIVE

CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION D'INNOV'ACTEURS

1) Déclaration de candidature

Vos coordonnées (* informations obligatoires demandées par la Préfecture)

Nom* :

Prénom* :

Entreprise/ organisation :

Profession* :

Nationalité* :

Adresse personnelle* :

Code postal et VILLE * :

Téléphone(s) :

Email :

Je déclare être candidat au Conseil d'administration d'INNOV'ACTEURS

Date :

Signature :

2) Votre candidature

Pour permettre aux membres de mieux vous connaître, merci de nous indiquer en quelques mots votre lien avec l'innovation participative et vos motivations pour intégrer le Conseil d'administration :

.....