

# 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 :

.....