|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom : | | | |  | | |
| Nom : | | | |  | | |
| Adresse : | | | |  | | |
| Code postal/Ville : | | | |  | | |
| Téléphone :  Mail : | | | |  |  |  |
| **Votre souhait d’implication au sein de l’ASCL :**  □ Membre du bureau  □ Bénévole (activités, autre…)  □ Je ne souhaite pas  **A Quel poste ?** | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Les postes à combler : | | | | | | |
| □ | | Vice-président | | | | |
| □ | | Secrétaire | | | | |
| □ | | Assesseur (membre votant du bureau) | | | | |
| □ | | Autre ( bénévole) | | | | |
|  | | |  | | | |
| Merci de renvoyer ce formulaire de réponse à : [amanvillersbam@gmail.com](mailto:amanvillersbam@gmail.com) ou [thierry.londot@wanadoo.fr](mailto:thierry.londot@wanadoo.fr) | | | | | | |
|  |  | | | | | |