



Bulletin de candidature

Election pour la désignation des représentants du personnel
à la **Commission Administrative Paritaire Départementale**
en date du Jeudi 6 Décembre 2018

Département concerné :

Votre établissement :

Adresse : CP : Ville :

Je soussigné(e) :

M. / Me :

Prénoms : (préciser tous les prénoms)

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F / M

Adresse personnelle :

CP : Ville :

Dénomination complète de votre grade :

(indiqué sur votre bulletin de salaire)

.....

Etablissement de l'agent :

Adresse de l'Etablissement:.....

déclare faire acte de candidature en faveur de la liste présentée par la

Confédération Française des Travailleurs Chrétiens

au titre de la CAPD N° :

Fait le/...../.....

à

Signature candidat(e):