**ELECTION DU CONSEIL D’ADMINISTRATION
DE LA SECTION LOCALE DE RENNES**



**ACTE DE CANDIDATURE à l’ADAS-INRAE SL de RENNES, avant le 27/09/2024 (18h) renvoyer à :** **adas-presidence-rennes@inrae.fr**

**Je soussigné,**

**NOM** ……………………………………………………………………….. **PRENOM** …………………………………………..

**Adresse électronique** …………………………………………………………..…… **Tél.** ………………………………….

**UNITE** ……………………………………………………………………………

**fait acte de candidature au Conseil d’Administration de la Section Locale ADAS de RENNES dans le cadre de son renouvellement de 2024.**

**Fait à** ……………………………….**, le ../../2024**