



# FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL DE SURVEILLANCE

## **Identité**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

## **Coordonnées professionnelles :**

Fonction : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

## **Résumé de carrière**

10-15 lignes, en Times New Roman 12

**Profession de foi, précisant vos motivations :**

1 page maxi, en Times New Roman 12

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017

Signature :

Votre candidature sera diffusée avec votre identité, sans vos coordonnées, via le matériel de vote.

Formulaire à adresser par mail à « [direction@estaca.fr](mailto:direction@estaca.fr) ».