

ELECTIONS ETUDIANTES AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DES CROUS

Formulaire de soutien de liste

Je soussigné(e) (Prénom NOM) :

.....

Représentant(e) légal de l'organisation :

.....

au titre de mes fonctions de

.....

souhaite apporter notre soutien à la liste intitulée¹ :

.....

pour le Crous de : .

.....

Collège de : .

.....

Date, lieu et signature (manuscrite et originale)

¹ Intitulé exact de la liste