

Annexe 1 : Formulaire de candidature

RÉSEAU ACQF
Élections de la Présidence

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

L'organisme candidat :	
Pays:	
Nom complet du représentant désigné de l'organisme candidat au sein du réseau ACQF :	
Fonction du représentant dans l'organisation :	

L'AUTEUR DE LA DÉSIGNATION / DÉCIDEUR AUTORISÉ *

Nom complet de l'auteur de la désignation :	
Fonction dans l'organisation :	
Signature du de l'auteur de la désignation :	Date:
Tampon officiel :	

* La personne responsable de l'autorité /du département candidat en charge du CNC