

Élections Étudiantes au Conseil d'Administration du CROUS Lorraine

Formulaire de soutien de liste

Je soussigné(e) (Prénom(s) et 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