



ANNEXE 3

Élections Étudiantes au Conseil d'Administration du Crous Lorraine

Formulaire de soutien de liste

Je soussigné (Prénom, NOM) :
Représentant légal de l'organisation :
au titre de mes fonctions de :
souhaite apporter notre soutien à la liste intitulée ¹ :
pour le Crous Lorraine – Collège Lorraine
Date, lieu et signature (manuscrite)
¹: intitulé exact de la liste