**COORDONNEES DE VOS REPRESENTANTS (2018)**

*Si vous êtes déjà membre, et que vous nous avez déjà communiqué les noms de vos représentants, ceux-ci figurent sur la feuille ci-dessous. Vous pouvez conserver ces représentants et nous renvoyer la feuille signée, ou bien barrer les noms et indiquer les nouveaux représentants.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la structure** | : |  |
| **Collège** | : |  |
| **Désigne en tant que représentants auprès de l’Assemblée générale d’YCID :**  |
| **TITULAIRE** |  |  |
| **Prénom - NOM** | : |  |
| **Adresse postale** | : |  |
| **Téléphone** | : |  |
| **E-Mail** | : |  |
| **SUPPLEANT**  |  |  |
| **Prénom – NOM** | : |  |
| **Adresse postale** | : |  |
| **Téléphone** | : |  |
| **E-Mail** | : |  |

Fait le …………………………… à ……………………………………..…….