



Candidature au Conseil d'Administration et Bureau de l'association
Burkina Santé

Je soussigné(e) M/Mme/Mlle :

Demeurant :

N° de téléphone :

Mail :

Déclare être candidat au conseil d'administration de l'association BURKINA SANTE dont
l'élection au lieu au cours de l'assemblée générale du 9 février 2024.

Fait à Le.....

Signature.