



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



ELECTIONS ETUDIANTES AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DES CROUS

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 intitulée¹ :

.....

pour le Crous de : ..

.....

Collège de : ..

.....

Date, lieu et signature (manuscrite)

¹ Intitulé exact de la liste