

DEPOT D'UNE LISTE DE CANDIDATURES

DOSSIER A DEPOSER AVANT LE : 24 OCTOBRE 2016

COORDONNEES DU REPRESENTANT DE LA LISTE :

Civilité :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

N° de fax :

E-mail :

L'Inserm pourra me contacter pour toute question relative à la candidature de la liste mentionnée ci-dessus dont je suis le représentant.

Je suis joignable aux coordonnées ci-dessus durant la période de dépôt des dossiers de candidature (14/10/2016 au 24/10/2016). J'ai bien pris note que je dois informer l'administration du tout changement dans mes coordonnées durant la mandature.

Signature du représentant de la liste