

BIBLIOTHÈQUE DE MONTMAGNY

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE AU POSTE D'ADMINISTRATEUR

Corporation de la bibliothèque de Montmagny

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : MONTMAGNY

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je _____ souhaite devenir administrateur de la Corporation de la bibliothèque de Montmagny pour un mandat de deux ans.

Je confirme que je suis AMI DE LA BIBLI

Vous n'êtes pas AMI DE LA BIBLI ? Vous pouvez le devenir en vous rendant au bit.ly/amidelabibli

Commentaires :

Date : _____ Signature : _____

Enregistrez et retournez ce document dûment rempli avant la tenue de l'assemblée annuelle de la Corporation de la bibliothèque de Montmagny à jlandry@ville.montmagny.qc.ca.