

## DECLARATION DE CANDIDATURE A LA CMEL (LOCALE)

**document à transmettre recommandé avec A.R. au Directeur du Groupe Hospitalier auquel vous êtes rattaché(e) avant le 28 septembre 2015**

Je soussigné(e) :

aph	Nom usuel	Prénom	Grade	Site d'affectation

**déclare présenter ma candidature pour l'élection à la C.M.E.L. dans le collège auquel je suis éligible et précisé ci-dessous**

ELECTIONS CMEL

COLLEGE N°

sous-collège

**SIGNATURE**

**ATTENTION**

Les candidatures reçues après le 28  
septembre 2015 ne seront pas  
recevables

### Accusé réception de dépôt de candidature

Candidature reçue le

Candidature validée le