



**Déclaration de candidature à la CAPD  
Département de la Mayenne (53)  
Élections professionnelles 2018**



Je soussigné : .....

Ecole / établissement :

.....

.....

Tel. Perso.: .....

Email Perso .....

Hors-classe ou classe normale (HC ou CN) : .....

Accepte d'être sur la liste présentée par le SNUDI-FO 53 pour la CAPD du département de la Mayenne aux élections professionnelles de décembre 2018.

