

Formulaire de mise en candidature – Comité national

Sécurité sociale

Nom de la personne candidate : _____

Titre d'emploi : _____

Lieu de travail : _____

Courriel : _____

Expliquez en quelques lignes ce qui motive votre candidature

Merci de faire parvenir votre formulaire dûment rempli au comité d'élection par courriel à elections@aptsq.com, au plus tard le 30 mai 2024 à 16 heures.