

Candidature au Conseil d'Administration d'AVICOM 2016-2019
Candidature AVICOM Board members 2016-2019

Fiche d'identification				Identification form			
Mr	Mme	Mlle	Dr	Mr	Mrs	Miss	Dr
Nom :				Name:			
Prénom :				First name:			
Nationalité :				Nationality:			
N° de carte ICOM : <i>vous devez être à jour de votre cotisation</i>				ICOM card number: <i>Your contribution Icom 2016 must be paid</i>			
Téléphone personnel :				Personal phone:			
E-mail personnel :				Personal e-mail:			
Nom de votre institution :				Name of your institution:			
Adresse de votre institution :				Address of your institution:			
Votre titre :				Your title:			
Votre spécialité professionnelle :				Your professional specialty:			
Position de Conseil souhaite:				Board position desired:			
Date de ce formulaire :				Date of this form:			
Signature :				Signature:			
<i>Joignez une biographie, un CV et une photo récente.</i>				<i>Attach a biography, a CV and a recent photo.</i>			

Formulaire à envoyer par courriel à / Form to be sent by e-mail to

Bob Haroutunian
election@avicom-board.org
Election Officer
Current AVICOM Board Member