



UNC DU HAUT-RHIN

MISE À JOUR DU COMITÉ

Association :/.....

Date :

Signature :

FONCTION	PRÉSIDENT	VICE-PRÉSIDENT	SECRÉTAIRE	SECRÉTAIRE ADJOINT	TRÉSORIER	TRÉSORIER ADJOINT
NOM						
PRÉNOM						
ADRESSE						
CODE POSTAL						
VILLE						
N° TÉL FIXE						
N° PORTABLE						
@ MAIL						

FONCTION	PORTE DRAPEAU	PORTE DRAPEAU SUPPLÉANT
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
VILLE		
N° TÉL. FIXE		
N° PORTABLE		
@ MAIL		