Asma de La Réunion

**Renouvellement du Conseil d'Administration Asma 974**

**02/03/2023**

**Demande d'inscription sur les listes électorales**

**à faire avant le 10/02/2023**

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Cochez la mention exacte :

□ retraité

□ vacataire

□ mis à disposition dans une autre administration

□ salarié Asma (pour Asma RP, Asma 40 et Asma 73)

□ PNA sortants

□ ACB, agent contractuel rémunéré sur le budget de l'établissement

□ retraité ACB

□ ATTEE, adjoints techniques territoriaux des établissements d’enseignement des EPLEFPA, agents de la Fonction Publique Territoriale (Région)

□ retraité ATTEE

□ ANSES, pour les Asma départementales ayant signées des conventions locales avec l'Anse

□ AURI, pour l'Asma RP qui a signé une convention avec l'AURI

□ Agents d'une autre administration présents au MASA qu'ils soient en PNA, MAD, détachement ou autre situation.

Adresse professionnelle ou personnelle si retraitée

Courriel :

Téléphone :

souhaite être inscrit sur les listes électorales pour les élections du Conseil d'Administration de l'Asma 974.

Fait à , le

Signature