

Prénom, Nom	
Société	
Secteur d'activité	
Fonction	
Adresse pro.	
Tél. fixe	
Tél. portable	
Courriel	
Adresse perso.	
Date de naissance	

Employeurs précédents	Période	Fonction

Je soussigné, déclare avoir lu et accepté les statuts et le « Code d'honneur » de la CCFI (cf. www.ccfi.asso.fr/qui-sommes-nous/) et m'engage à les respecter.

Signature du candidat :

1^{er} Parrain :

2^e Parrain :

Demande acceptée / refusée le

par le Conseil d'Administration.

Les informations de la fiche d'information sont destinées au Conseil d'Administration dans le cadre de la procédure de cooptation et ne sont transmises à aucun tiers. Ils font l'objet d'un enregistrement informatique afin que le compagnon puisse bénéficier des services de la CCFI. Pour toute correction ou demande de retrait, s'adresser au président de la CCFI : ccfi.contact@gmail.com.