**Collèges 2, 3 et 4 "Personnes morales"**

**Collège 2  Collège 3**  **Collège 4**

Nom :       Prénom :

Représentant la structure :

Adresse :

Code postal :       Ville :

Courriel :       Site internet :

Membre sortant du conseil d’administration : oui  non

Date de première adhésion à la SNHF :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Numéro d’adhésion :

Représentée par Nom :       Prénom :

En qualité de :

Dûment habilité par la décision du :

Adresse personnelle du représentant :

Téléphone fixe :       Téléphone portable :

Courriel :

**Adhérent personnes morales de la SNHF à jour de sa cotisation 2020 et/ou 2021,**

**Se déclare candidat pour l'élection des administrateurs de la SNHF représentant le**

**Collège 2  Collège 3  Collège 4**

Fait à :       le :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Déclaré sincère et véritable, signature :

A adresser à la SNHF, au plus tard le 10 avril 2021.