**Collège 1 "Personnes physiques"**

*(Joindre sa photo)*

Nom :       Prénom :

Date de naissance :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Adresse :

Code postal :       Ville :

Téléphone fixe :       Portable :

Courriel :

Administrateur sortant : Oui  Non

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

Profession/activité :

Si retraité, veuillez préciser vos activités antérieures :

Avez-vous actuellement des activités à la SNHF ? Si oui, lesquelles :

Quels sont vos motivations ou centres d’intérêt :

Quelles sont vos propositions pour l’évolution générale de la SNHF :

Quels engagements souhaiteriez-vous assurer au sein de la SNHF *(ce paragraphe constituera votre profession de foi 1200 caractères espaces compris maximum)*

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

Déclaré sincère et véritable, signature :

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