



# ELECTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

(du 7 septembre au 7 octobre 2017 par correspondance)

## ACTE DE CANDIDATURE

**Votre acte de candidature doit nous parvenir  
au plus tard le 1er septembre 2017  
(Le cachet de la poste faisant foi)**

Je soussigné (e),

déclare être

Candidat à l'élection du Conseil d'Administration de la S.I.M.S. dans le Collège (entourer votre Collège) :

Collège Radiologues : 2 sièges

Collège Echographistes : 2 sièges

Collège Cliniciens : 1 siège Chirurgien orthopédiste  
1 siège Rhumatologue

Titres :

Membre de la S.I.M.S. depuis

Fonctions antérieures éventuelles

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2017

Signature

**SECRETARIAT S.I.M.S.**

203 rue de la Convention 75015 PARIS - Tél. (33) 01 40 60 10 20 - Fax. (33) 01 40 60 02 31

e-mail : [sims.secretariat@gmail.com](mailto:sims.secretariat@gmail.com)