

Je soussigné(e)

**NOM** \_\_\_\_\_

**PRENOM** \_\_\_\_\_

membre de la **FEDERATION** \_\_\_\_\_

résidant **ADRESSE** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL** \_\_\_\_\_ **VILLE** \_\_\_\_\_

déclare parrainer la candidature de \_\_\_\_\_

à la présidence de l'UDI.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**JOINDRE IMPERATIVEMENT  
LA PHOTOCOPIE D'UNE  
PIECE D'IDENTITE  
COMPORTANT UNE  
SIGNATURE POUR QUE LE  
PARRAINAGE SOIT VALIDE**

*Signature*

| Seuls les adhérents à **jour de cotisation au 31 décembre 2017**  
peuvent parrainer un candidat à la présidence de l'UDI.

| En cas de **parrainage de plusieurs candidats par un même  
adhérent**, tous les **parrainages de l'adhérent seront annulés**

| **Bulletin de parrainage à renvoyer à l'adresse fournie par votre  
candidat (adresses disponibles sur [www.parti-udi.fr](http://www.parti-udi.fr))**