

NOTRE PROFESSION DE FOI CVC

TITULAIRE

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

SUPPLEANT

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

1. Qui sommes-nous ?

.....

.....

.....

2. Nos Qualités, nos Motivations

.....

.....

.....

.....

3. Notre Programme

.....

.....

.....

.....

4. Pourquoi voter pour nous ?

.....

.....

.....

.....