ANNEXE 10 : FORMULAIRE D'ACCEPTATION ET DE DÉSISTEMENT DES MEMBRES DU BINÔME POUR LE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PROPAGANDE OFFICIELLE

Composition du binôme de candida	ats:	
Nom:	Prénom :	***************************************
□ Je demande à percevoir le remboursement des frais de propagande officielle.		
□ Je renonce à percevoir le rembou	rsement des frais de propagande officielle.	
Et		
Nom:	Prénom :	
□ Je demande à percevoir le rembou	ursement des frais de propagande officielle.	
🗆 Je renonce à percevoir le rembour	rsement des frais de propagande officielle.	

Signature des deux membres du binôme de candidats :