



FELLOWS

BPW International Fellows

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nominée par:

Fédération

Club Affilié

Membre BPW

Nom et pays

Nom complet de la candidate:

Membre BPW: OUI _____ NON _____

Adresse professionnelle: _____

Ville: _____ Pays: _____

Téléphone/ Fax _____

E-mail _____

Adresse privée: _____

Téléphone/ Fax / e-mail _____

Domaine d'activités et titre du poste _____

Principales réalisations: _____

Période de temps sur le terrain _____ Signature: _____

Veillez joindre votre photo et CV avec le détail de vos réalisations.

Une taxe unique de € 1000 euros sera payable pour la demande à la BPW International une fois qu'elle sera acceptée.

Nominée par (Nom): _____ Poste: _____

Téléphone: _____ E-mail: _____

Veillez envoyer ce formulaire avec les documents au Bureau de la Présidente: presidents.office@bpw-international.org