

Conseil Consultatif Communal des Aînés (CCCA)

ACTE DE CANDIDATURE

Ce formulaire doit être dûment complété pour être recevable et envoyé au collège communal DANS LES DELAIS ET FORMES fixés dans l'appel public

- Nom :
.....
- Prénom :
.....
- Rue :
N° :
- Localité :
.....
- Tel : Mail :
.....
- Date de naissance :/...../19.....

- postule :

☐ à titre individuel

☐ comme représentant d'une association¹

=> si représentant d'une association :

Nom et adresse de l'Association que le candidat représente :

.....
.....
.....
.....

- si possible, comme candidat :

☐ Effectif

☐ Suppléant

- suis intéressé(e) par les travaux du CCCA pour les motifs suivants :

¹ Si vous êtes mandaté par une association, merci de joindre le mandat de l'association à votre acte de candidature

.....

.....

.....

.....