



DÉCLARATION DE CANDIDATURE : MEMBRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CCAS

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Association / Structure :

☐ déclare faire acte de candidature pour le Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale de Guignes

• Centres d'intérêt / Domaines d'expertise ou Qualification

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

• MOTIVATIONS :

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

☐ déclare jouir de ses droits civils et politiques

☐ s'engage à participer **assidûment** aux réunions qui incombent à sa représentation au sein du CCAS de la commune de Guignes.

Date et Signature :