

FORMULAIRE DE CANDIDATURE ADMINISTRATEUR CIVIL DU CMAS DE LA CHAPELLE-SAINT-LUC

Formulaire à retourner avant le 24 avril 2026

ASSOCIATION :

Nom de l'association: _____

Nom du Président : _____

PERSONNE DÉSIGNÉE :

Noms et prénoms des personnes désignées pour représenter l'association au Conseil
d'Administration du CMAS (Maximum 3 personnes):

NOM et Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone: _____

Adresse mail: _____

NOM et Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone: _____

Adresse mail: _____

NOM et Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone: _____

Adresse mail: _____

FORMULAIRE DE CANDIDATURE ADMINISTRATEUR CIVIL DU CMAS DE LA CHAPELLE-SAINT-LUC

Formulaire à retourner avant le 24 avril 2026

INFORMATIONS PERSONNELLES:

NOM et Prénom : _____

Date de naissance: _____

Adresse postale : _____

Téléphone: _____

Adresse mail: _____

SITUATION:

Profession:

Retraitée: Oui Non

Représentez vous une association: Oui Non

Si oui:

Nom de l'association:

Fonction dans l'association:

MOTIVATION:

Expliquez en quelques lignes pourquoi vous souhaitez devenir administrateur du
CMAS: _____

Parcours et engagement:

(Actions sociales, bénévolat, accompagnement, gestions...)
