

Formulaire de dépôt de candidature pour siéger au sein
du conseil d'administration du C.I.A.S.

(Réservé aux associations visées à l'article L.123-6 du C.A.S.F.)

A retourner au plus tard le 31 juillet 2020, 17h00, à Monsieur le Président de l'Intercom Bernay Terres de Normandie, sous pli recommandé avec accusé de réception au 41, rue Jules Prior – BP 80 – 27170 Beaumont-le-Roger, accompagné de l'autorisation de collecte des données personnelles complétée et signée.

Civilité¹ : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction(s) exercée(s) au sein de l'association représentée :

Adresse postale :

Adresse de messagerie valide (e-mail) :

Numéro de téléphone fixe* :

Numéro de téléphone portable* :

**Merci de communiquer au moins un numéro en privilégiant, si possible, le numéro de téléphone portable*

Date de naissance (indispensable pour les délibérations nécessitant un vote) :

Dûment mandaté(e) par l'association ci-après désignée :

Nom de l'association :

Président(e) de l'association :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse de messagerie (e-mail) :

Ouvrant¹ (Art L.123-6 du C.A.S.F.) :

- Dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions
- En faveur des retraités et des personnes âgées du département
- En faveur des personnes handicapées du département
- Participant à des actions d'animation, de prévention et de développement social

Si représentant UDAF, merci de cocher la case ci-contre

Si dépôt de candidature dans le cadre d'une liste regroupant des associations œuvrant dans le même domaine, merci de cocher la case ci-contre

et de préciser le nom de la liste :

- ✓ **Fait acte de candidature pour siéger au sein du conseil d'administration du Centre Intercommunal d'Action Sociale de l'Intercom Bernay Terres de Normandie**
- ✓ **Atteste sur l'honneur ne pas être fournisseur de biens ou de services au C.I.A.S. de l'Intercom Bernay Terres de Normandie**
- ✓ **Atteste ne pas siéger au sein du conseil communautaire de l'Intercom Bernay Terres de Normandie**

Fait à, Le

Signature du candidat,

Signature du/de la Président(e) de l'association,

¹ Cocher la case correspondante