

Élection au conseil d'administration Déclaration de candidature

**Je déclare ma
candidature
au Conseil
d'administration**

- ☐ Collège Administrateurs Bénévoles
- ☐ Collège Administrateurs Salariés cadres
- ☐ Collège Administrateurs Intervenants sociaux
- ☐ Collège Administrateurs Personnes accompagnées*
- ☐ Conseil des territoires

**Pour le collège Administrateurs personnes accompagnées, le représentant légal de chaque adhérent nomme la personne accompagnée représentant l'adhérent après avis du Conseil de la Vie Sociale ou d'un autre collectif équivalent.*

Nom de l'association/organisation adhérente : _____

E-mail de l'association/organisation adhérente : _____

Coordonnées personnelles

☐ M. ☐ Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction dans l'organisme adhérent : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Tél. portable : _____

E-mail : _____

(celui sur lequel vous recevez votre correspondance)

En signant cette déclaration, vous donner votre accord au traitement des données personnelles y figurant. Celles-ci sont utilisées dans le cadre de l'élection au CA et des déclarations administratives s'y référant. En cas d'élection, les données seront stockées durant 3 ans. Si le-la candidat-e n'est pas élu-e, les données seront supprimées dans les 3 mois suivant l'AG.

 **S.V.P.**

Fait à : _____ Date : _____

**Signature du -de la-
Président-e de l'association**

**Signature du -de la-
candidat-e**

**Cachet de
l'association adhérente**

Clôture des déclarations le jeudi 27 avril 2026
(le cachet de la poste faisant foi pour les courriers postaux – date d'envoi pour les mails)

Présentation et profession de foi

Date de naissance : |_|_| | |_|_| | |_|_| | Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____



Pensez à nous transmettre une photo ! Cela nous permettra de présenter de manière plus vivante votre candidature à l'ensemble des adhérents.

PARCOURS (indiquer quelques « dates » clefs et « fonctions »)

Dates	Fonctions
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ACTUELLEMENT

☐ Retraité·e depuis le : _____

☐ En activité

- Fonction actuelle : _____

- Nom et coordonnées de l'employeur : _____

☐ Autre (préciser) : _____

MANDATS DIVERS

Mandat Fédération des acteurs de la solidarité

Dates	Type de mandat
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Autres mandats

Dates	Type de mandat
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PROFESSION DE FOI (écrire lisiblement, merci)

