

**RENOUVELLEMENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
DU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE LA COMMUNE DE CHORGES
MARS 2026**

Acte de candidatures pour les sièges des représentants des associations

- ☐ Associations familiales (désignés sur proposition de l'UDAF)
- ☐ Associations de personnes handicapées du département
- ☐ Associations de retraités et de personnes âgées du département
- ☐ Associations œuvrant dans le domaine de l'insertion et de lutte contre les exclusions

Je soussigné(e)..... (NOM Prénom),

Président/Présidente de l'association

.....
propose le/les représentants suivants pour siéger en tant que membre nommé au conseil d'administration du Centre Communal d'Action Sociale de la commune de Chorges.

- Madame/Monsieur :
- Madame/Monsieur :
- Madame/Monsieur :

A ce titre, dès nomination par arrêté du Maire de Chorges, le (la) représentant(e) de l'association s'engagera à assister aux réunions du conseil d'administration organisées par le CCAS de Chorges.

Fait à, le

Signature et Cachet

Les coordonnées du/des candidat(s) à compléter page suivante ont pour objet de contacter le candidat désigné par le Maire pour l'établissement de l'arrêté de nomination puis pour les convocations aux conseils d'administration.

COORDONNEES DU CANDIDAT
Nom, Prénom :
Association représentée :
Fonction dans l'association :
Adresse personnelle :
Téléphone fixe et/ou mobile :
Courriel :

COORDONNEES DU CANDIDAT
Nom, Prénom :
Association représentée :
Fonction dans l'association :
Adresse personnelle :
Téléphone fixe et/ou mobile :
Courriel :

COORDONNEES DU CANDIDAT
Nom, Prénom :
Association représentée :
Fonction dans l'association :
Adresse personnelle :
Téléphone fixe et/ou mobile :
Courriel :