



DOSSIER DE CANDIDATURE

Désignation des représentants d'associations de personnes ou de familles en difficultés sociales et des représentants d'associations du secteur de la protection de l'enfance pour siéger à la **commission d'information et de sélection d'appels à projets social ou médico-social** relevant de la compétence exclusive du conseil départemental de l'Eure

Préciser si candidature au titre :

- de représentants d'associations de personnes ou de familles en difficultés sociales
- de représentants d'associations du secteur de la protection de l'enfance

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Numéro d'identification RNA :

Date de déclaration :

Nom du Président(e) :

Adresse :

Adresse du siège social :

Tel :

E-mail :



DOSSIER DE CANDIDATURE

PROPOSITION DE CANDIDATURES

Nom d'un(e) représentant(e) de l'association :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Présentation du candidat (qualité / fonction):

Nom d'un(e) suppléant(e) :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Présentation du candidat :



DOSSIER DE CANDIDATURE

MOTIVATIONS DU TITULAIRE



DOSSIER DE CANDIDATURE

MOTIVATIONS DU SUPPLEANT

A

Le

Signatures