



## Élection au conseil d'administration Déclaration de candidature

**Je déclare être  
candidat-e  
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 donnez 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 24 avril 2025**  
(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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---