



**Association Représentée**

.....

## FICHE DE CANDIDATURE REPRÉSENTANT CCAS

**CCAS de la commune de SAINT-CYR-EN-VAL**

Nom : ..... Prénom.....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

**Engagements et éventuellement, motivations personnelles :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... Le .....

Signature du candidat

**Décision du Maire :**

- retenue
- non-retendue

Le .....

*Partie réservée au Maire*

Signature :