

Fiche Candidature Représentant CCAS

NOM Prénom :.....
Date de naissance :.....
Lieu de naissance :.....
Adresse:
.....
.....
Téléphone :
Courriel :
Situation Professionnelle.....
Association d'appartenance :.....
Commune du CCAS.....

Avez-vous un mandat politique, confessionnel ou syndical
.....

Votre engagement implique, d'une part une participation régulière aux réunions et formations, et d'autre part de maintenir les contacts nécessaires avec l'UDAF en leur fournissant les éléments reçus lors des réunions.

EN QUELQUES MOTS EXPOSE DE VOS MOTIVATIONS :

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

Le.....à.....

UDAF

Union Départementale des Associations familiales
Siège Social 39 avenue de St Georges 89000 AUXERRE
Tél. 03.86.42.29.65 - Fax. 03.86.42.30.83 - Mail : udaf89@udaf89.fr
www.udaf89.fr