

## FICHE DE CANDIDATURE POUR LE CCAS DE LOUVIERS

### ASSOCIATION REPRESENTEE :

Titre :

Adresse postale :

Téléphone :

Courriel :

@

### Catégories :

- Associations œuvrant dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions,
- Associations de personnes âgées et de retraités du département,
- Associations de personnes handicapées du département,
- Associations familiales, désignées sur proposition de l'Union Départementale des Associations Familiales (UDAF).

### Souhaite mandater :

1	2	3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Portable :	Portable :	Portable :
Mail :	Mail :	Mail :

### Personnes qualifiées

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Courriel :

@

Fait à :

Le :

Signature

### Partie réservée au Maire :

Décision du Maire :                      Retenue       Non retenue