

<p>CANDIDATURE REPRESENTANT FAMILIAL CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE - 2020 / 2026</p>

C.C.A.S :

Nom de l'Association Familiale :

Nom candidat(e) :Prénom :

Nom de jeune fille :

Situation familiale :

Fonction au sein de l'Association familiale :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse de messagerie :

Profession :

Nombre d'enfants : Majeurs : Mineurs :

A Le :

Signature du Président de l'Association Familiale
d'appartenance