

---

## *Conseil Consultatif Communal des Femmes*

---

### **Acte de candidature**

Ce formulaire doit être complété entièrement et adressé à « Administration communale - Echevinat de l'Égalité des genres - Place Communale 8 – 4100 Seraing » pour le 30 novembre 2020 au plus tard

#### **Je soussigné(e) :**

- Nom : .....

- Prénom : .....

- Rue : ..... n° .....

- Code postal : ..... Localité : .....

- Date de naissance : .....

- N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

#### **Postule :**

Comme représentant d'une association<sup>1</sup>

- Nom de l'association : .....

- Adresse : .....

#### **Comme candidat :**

A titre individuel

Motivez votre intérêt pour la thématique :

.....

.....

.....

.....

<sup>1</sup> Joindre le mandat de l'association à votre acte de candidature