
Conseil Consultatif Communal des aînés

Acte de candidature

Ce formulaire doit être complété entièrement et adressé à « Administration communale - Echevinat de la Participation citoyenne - Place Communale 8 – 4100 Seraing » pour le 1^{er} décembre 2023 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 association¹

- Nom de l'association :

- Adresse :

Comme candidat :

Effectif

Suppléant

A titre individuel

Motivez votre intérêt pour la thématique :

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

¹ Joindre le mandat de l'association à votre acte de candidature