



## BULLETIN DE CANDIDATURE

### A déposer avant le 30 juillet 2024

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_  j'atteste avoir 65 ans ou plus

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Candidat représentant les aînés

Candidat pour le collège des associations

Indiquez le nom de la ou des associations dont vous êtes membre :

---

---

---

---

Présenter en quelques lignes vos motivations

---

---

---

---

---

Date et signature