

**CANDIDATURE - Conseil Consultatif Communal des Aînés de La Bruyère**

**NOM :** .....

**Prénom(s) :** .....

**Date de naissance :** .....

**Profession :** .....

**Domicile :** .....

**Téléphone / Gsm :** .....

**Mail (en majuscules) :** .....

**A préciser :**

- Représentation à titre individuel
- Représentation d'une association. Précisez laquelle : .....

Remarques / Motivations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ..... en date du .....

Signature du candidat