|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps | **CRSA****Conférence Régionale de Santé** **et de l’Autonomie** **de La Réunion** |  |

**FICHE DE CANDIDATURE**

**Conférence régionale de la santé et de l’autonomie de La Réunion (CRSA) 2021-2026**

*Une fiche par représentant proposé*

|  |
| --- |
| **Collège représenté (2, 5 ou 6)** : |

|  |
| --- |
| **Informations relatives à l’association** |
| Nom : | Sigle : |
| Objet de l’association :Activités principales réalisées par l’association : | Secteur géographique couvert par l’association :Nombre d’adhérents : |

|  |
| --- |
| **Informations** **relatives à la personne proposée** |
| Nom/prénom du candidat |  |
| Fonction |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone (portable et fixe) |  |
| Date de naissance |  |
| Quel est votre parcours professionnel et votre situation actuelle (en quelques mots) : |
| Quelles sont vos motivations et celles de l’association ? |
| Siège de titulaire ou suppléant ? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du président de l’association ou son représentant : | Signature du candidat (qui vaut engagement) : |