

Appel à candidature

Agence régionale de santé Auvergne - Rhône-Alpes

Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) Auvergne-Rhône-Alpes

Collège 5 a) : Représentants des associations œuvrant dans le champ de la précarité

FICHE DE CANDIDATURE ASSOCIATION

NOM Association/Union :

Adresse :

Adresse mail :

Secteur géographique couvert :

Nombre d'adhérents :

Préciser les champs d'intervention couverts par l'association :

.....

.....

Préciser l'implication de l'association dans une démarche de santé sur le territoire et selon son champ

:

.....

.....

.....

.....

Appel à candidature

Agence régionale de santé Auvergne - Rhône-Alpes

Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) Auvergne - Rhône-Alpes

Collège 5 a) : Représentants des associations œuvrant dans le champ de la précarité

FICHE DE PROPOSITION DE REPRESENTANT

MEMBRE DE LA CRSA – Auvergne-Rhône-Alpes

Civilité :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Adresse pour convocation, si différente :

.....

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Motivation du candidat :

☐ Je certifie sur l'honneur ne pas être privé de mes droits civiques

Qualité souhaitée :

- ☐ Titulaire
- ☐ Suppléant 1
- ☐ Suppléant 2