

Nom de votre association:

Pour rappel:

- une candidature est constituée de la présentation d'un titulaire et d'un suppléant
- une association ne peut présenter qu'un titulaire et qu'un suppléant au Comité régional

Je soussigné(e) Mme, M[Nom / Prénom]

Né(e) le /..... /..... A[Date et lieu de naissance]

En tant que.....[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association.....

Adresse personnelle.....

Exerçant /ayant exercé la profession de..... [Profession]

Fait acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Martinique lors de son Assemblée régionale du mercredi 27 avril 2022 en qualité de SUPPLEANT.

Profession de foi : " Je souhaite faire partie du comité régional de l'URAASS Martinique pour les raisons suivantes :

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

A, le

En signant ce document, je manifeste mon accord relatif aux modalités de recueil, de stockage et de traitement des données recueillies par le présent formulaire. Ces données seront utilisées afin de me transmettre des informations et convocations en lien avec le mandat d'élu(e) de la délégation régionale France Assos Santé. J'ai conscience qu'à tout moment, je peux demander la transmission et la modification de celles-ci en adressant un message à martinique@france-assos-sante.org

Signature du candidat

Signature du Président de l'association