

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
Mandature 2023- 2024

Nom – Prénom :

Nom de l'association des aînés (si candidature non-individuelle) :

Sexe :

Date de naissance :

Domicile :

Téléphone :

E.mail :

Candidature en tant :

(cochez la case correspondante)

☐ que membre d'une association (candidat effectif)

☐ que membre d'une association (candidat suppléant)

☐ A titre individuel

Motif de la candidature.

.....

.....

.....

.....

.....

Par la présente candidature, j'atteste : être âgé(e) de 60 ans au moins ; être domicilié(e) dans la Commune de Florenville ; jouir de mes droits civils et politiques ; ne pas être titulaire d'un mandat politique.

Fait à le / /2023

Signature :