

Pour rappel :

- une candidature est constituée de la présentation d'un titulaire et d'un suppléant
- une association ou un mouvement associatif ne peut présenter qu'un binôme titulaire et 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]

Téléphone

Courriel

Adresse personnelle.....

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

- ☐ Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé La Réunion lors de son Assemblée régionale du vendredi 5 mai 2025 en qualité de TITULAIRE.
- ☐ Si je suis élu(e) au Comité régional : je fais acte de candidature au Bureau de France Assos Santé La Réunion lors du Comité régional du vendredi 5 mai 2025 consécutif à l'Assemblée Régionale. J'ajoute ma DPI complétée au dossier (pour le Comité de déontologie).

Profession de foi : " Je souhaite faire partie du comité régional de France Assos Santé La Réunion pour les raisons suivantes" :

[illegible]

Si je suis élu.e au CR et que je souhaite faire partie du bureau : je complète ici en quelques lignes les raisons qui me conduisent à me présenter :

Fiche Candidat Titulaire



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'élue(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 lareunion@france-assos-sante.org

Signature du candidat :

.....

Signature du président de l'association du candidat :

.....

Je transmets la présente candidature par mail
à la délégation régionale de France Assos Santé La Réunion
avant le 11 avril 2025 à midi :
lareunion@france-assos-sante.org
Uniquement en numérique.

**France
Assos
Santé**
La voix des usagers

[illegible]

Fiche Candidat Suppléant



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 lareunion@france-assos-sante.org

Signature du candidat :

.....

Signature du président de l'association du candidat :

.....

Je transmets la présente candidature par mail
à la délégation régionale de France Assos Santé La Réunion
avant le 11 avril 2025 à midi :
lareunion@france-assos-sante.org
Uniquement en numérique.