

## ACTE DE CANDIDATURE

### en qualité de membre du Conseil Consultatif Communal des Aînés.

**Ce formulaire doit être complété entièrement et envoyé soit par courrier postal, soit par courrier électronique, soit déposé au guichet des Affaires Sociales dans les délais fixés par l'appel public.**

#### Le candidat

- Nom: .....

- Prénom: .....

- Date de naissance: .....

- Profession exercée actuellement: .....

- Si actuellement pensionné, profession avant la pension:

.....

- Domicile

Rue . N°:.....

CP et ville: .....

- Postule :

à titre individuel

comme représentant d'une association

#### Le candidat mandaté par une association

- Nom de l'association que le candidat représente:

.....

- Adresse du siège social de l'association que le candidat représente

.....

- Motivations : .....

.....

.....

DATE ET SIGNATURE

**Sous peine d'irrecevabilité, le présent acte de candidature doit être adressé, avant le 12 juin 2019**

**au Service Seniors - Ville de Mouscron**

**Centre Administratif Mouscron - Rue de Courtrai 63 -7700 Mouscron**

**T. 056/860.253 - service.seniors@mouscron.be**