



CONSEIL DES SENIORS FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A retourner complété au plus tard le 1^{er} octobre 2026 à l'attention de Madame Tachat
Par mail : d.tachat@saint-cheron.fr ou directement à l'accueil de la mairie

Vous souhaitez participer au Conseil des Seniors ? Ce formulaire vous permet de déposer votre candidature simplement et en quelques minutes.

■ IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone : Mail:

■ CONDITIONS DE CANDIDATURE

Merci de cocher les cases correspondantes :

☐ Je réside à titre de résidence principale à Saint-Chéron

☐ J'ai 65 ans ou plus

☐ Je ne suis pas titulaire d'un mandat électif local

☐ Je ne suis pas membre exécutif d'une association œuvrant pour les seniors

☐ Je ne siége pas au Conseil d'Administration du CCAS

☐ Je m'engage à participer régulièrement aux travaux du Conseil des Seniors

■ POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS PARTICIPER ? *(Quelques mots suffisent)*

.....
.....
.....

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies et souhaite présenter ma candidature au Conseil des Seniors de la commune de Saint-Chéron.

Fait à :

Signature :

Le :