

Conseil Consultatif Communal de la Personne en Situation de Handicap

Saint-Josse-ten-Noode

Acte de candidature

Ce formulaire doit être entièrement complété et envoyé au service Egalité des Chances avant le 31/10/22

- soit par email à Valérie Piron vpiron@sjtn.brussels ou egalitedeschances@sjtn.brussels

- soit par courrier postal à Administration Communale 1^{ère} direction- Madame Marie-Cécile Leempoel-
Egalité des chances - avenue de l'Astronomie 12-13 à 1210 Bruxelles

Je soussigné(e);

- Nom et prénom :
- Code postal : Localité :
- Email :
- Date de naissance :
- Genre : H/X/F

Postule :

☐ Comme représentant d'une association¹

- Nom de l'association :
- Adresse :

☐ A titre individuel²

Comme candidat :

☐ Effectif

☐ Suppléant³

Joindre une lettre de motivation

¹ Joindre les statuts de l'association et le mandat de l'association à votre acte de candidature

² Joindre la preuve de votre légitimité pour représenter les intérêts d'une personne porteuse d'un handicap ou la preuve de votre expérience utile dans ce domaine

³ Uniquement pour les associations