

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :
(10 lignes minimum)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 occitanie@france-assos-sante.org

Signature du candidat :

**Signature du président(e) ou
représentant(e) légale de l'association :**

Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale Occitanie de France Assos Santé **avant le 18 avril 2022.**

Par mail à occitanie@france-assos-sante.org, copie à deontologie@france-assos-sante.org - ou -
Par courrier à France Assos Santé Occitanie, Immeuble l'Alliance, 226, rue Georges Besse, 30000 Nîmes