DOSSIER DE CANDIDATURE

Commission de sélection d'appel à projet
Secteur social et médico-social

Ce dossier de candidature est à compléter obligatoirement par les candidats.
Les représentants d'associations joindront obligatoirement les statuts de l'association.

Candidature en qualité de représentant de :

Cocher une case*	représentation au sein de la commission de sélection en qualité de :	Pages du dossier à remplir obligatoirement
	association participant à l'élaboration du plan départemental d'action pour le logement et l'hébergement des personnes défavorisées	Pages 1 à 5
	association oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance	Pages 1 à 5
	personnalité oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance	Pages 1 et 6

**Une seule case à cocher obligatoirement*

1/ IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

(*les personnalités oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance ne sont pas concernés)*

Nom de l'association	

Numéro d'identification	

Date de déclaration	

Nom du président(e)	

Adresse	

Adresse du siège social (si différente)	

Téléphone	

Fax	

E-mail	

2/ PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

(*les personnalités oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance ne sont pas concernés)*

Le nombre d'adhérents de l'association	

Le volume d'activités ou d'actions dans le domaine observé	

Le rayonnement de l'association, territoire de présence et d'activité	

L’appartenance de l’association à un collectif ou à une fédération régionale	

La diversité et la spécificité des champs couverts par l’association	

Le nombre et le type d’établissements ou services sociaux ou médico-sociaux éventuellement gérés par l’association	

Informations complémentaires que l’association souhaite éventuellement apporter	

3/ PROPOSITION DE CANDIDATURE EN TANT QUE MEMBRE <u>TITULAIRE</u>

(*les personnalités oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance ne sont pas concernés)*

Cocher obligatoirement l'une des 2 cases		représentant d'association participant à l'élaboration du plan départemental d'action pour le logement et l'hébergement des personnes défavorisées
		représentant d'association oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance

Nom et prénom du candidat en tant que membre titulaire	

Adresse	

Téléphone Fax E-mail	

Présentation (fonctions …) du candidat	

Motivations du candidat	

Fait à
Le

Signature

4/ PROPOSITION DE CANDIDATURE EN TANT QUE MEMBRE <u>SUPPLEANT</u>
(*les personnalités oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance ne sont pas concernés)*

Cocher obligatoirement l'une des 2 cases		représentant d'association participant à l'élaboration du plan départemental d'action pour le logement et l'hébergement des personnes défavorisées
		représentant d'association oeuvrant dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance

Nom et prénom du candidat en tant que membre suppléant	

Adresse	

Téléphone Fax E-mail	

Présentation (fonctions …) du candidat	

Motivations du candidat	

Fait à
Le

Signature

5/ PRESENTATION DE LA PERSONNALITE OEUVRANT DANS LE SECTEUR DE LA PROTECTION ADMINISTRATIVE OU JUDICIAIRE DE L'ENFANCE

(Les représentants d'associations ne sont pas concernés)

Nom et prénom du candidat titulaire	
Nom et prénom du candidat suppléant*	

Adresse du candidat titulaire Adresse du candidat suppléant*	

Téléphone + E-mail du candidat titulaire Téléphone + E-mail du candidat suppléant	

Profession du candidat titulaire	
Profession du candidat suppléant	

Expertise dans le secteur de la protection administrative ou judiciaire de l'enfance	

Connaissance du contexte territorial et des besoins sur le territoire départemental	

Motivations	
Informations Complémentaires	

Fait à
Le

Signature du candidat titulaire

Signature du candidat suppléant