



## Installation du Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale de ROQUETTES (CCAS)

### Le Maire de la commune de ROQUETTES informe

Qu'en application des articles L.123-6, R.123-11 et R.123-12 du Code de l'Action Sociale et des Familles, il sera procédé à la nomination par mes soins de 6 membres, dont :

- un représentant des **associations œuvrant dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions**
- un représentant des **associations de personnes âgées et de retraités**
- un représentant des **associations de personnes handicapées**
- un représentant sur proposition de **l'Union départementale des associations familiales (UDAF)**

Au sein du Conseil d'Administration du CCAS.

Lesdites associations peuvent proposer des personnes susceptibles de les représenter en lui adressant une liste comportant au moins trois personnes sauf impossibilité dûment justifiée.

Les associations ayant le même objet peuvent proposer une liste commune.

Pour être recevables, les candidatures doivent concerner des personnes :

- menant des actions de prévention, d'animation ou de développement social sur le territoire de **la commune** ;
- habilitées à représenter l'association qui doit avoir son siège dans le département ;
- qui ne sont pas fournisseurs de biens ou de services au CCAS, n'entretiennent aucune relation de prestation à l'égard du CCAS ;
- qui ne sont pas membres du conseil municipal.

### **DELAI IMPERATIF**

Les listes des personnes présentées par les associations concernées devront parvenir à Monsieur le Maire au plus tard le **lundi 3 août 2020**, sous pli recommandé avec accusé de réception ou être remises au secrétariat de la Mairie contre accusé de réception.

Fait à Roquettes, le 16 juillet 2020

Le Maire/Président du CCAS,  
Michel CAPDECOMME



**CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CENTRE  
COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE ROQUETTES**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

**Faites-vous partie d'une association si oui laquelle :**

1. de personnes âgées et de retraités :

.....

2. de personnes handicapées :

.....

3. œuvrant dans le secteur de l'insertion et de la lutte contre l'exclusion :

.....

4. autre : .....

Je soussigné(e) ..... désire faire parti(e) du  
Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la ville  
de Roquettes.

Fait à .....

Le .....

Signature