



AVIS DE PUBLICITE AUX ASSOCIATIONS

INSTALLATION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

DU CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE DES COLLINES DU NORD DAUPHINE

Le Président informe

Qu'en application des articles L. 123-6, R. 123-7, R. 123-11, R. 123-12 et R. 123-27 du Code de l'Action Sociale et des Familles, il sera procédé à la nomination par ses soins de représentants :

- Des associations œuvrant dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions
- Des associations de personnes âgées et de retraités
- Des associations de personnes handicapées

Au sein du Conseil d'Administration du CIAS CND.

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 les personnes :

- Dûment mandatées par l'association pour la représenter, étant établi que l'association doit avoir un siège dans le département,
- Menant des actions de prévention, d'animation ou de développement social sur le territoire de la Communauté de Communes des Collines du Nord Dauphiné,
- Qui ne sont pas fournisseurs de biens ou de services au CIAS, n'entretiennent aucune relation de prestation à l'égard du CIAS,
- Qui ne sont pas membres du conseil communautaire.

DELAI IMPERATIF

Les listes des personnes présentées par les associations concernées devront parvenir à Monsieur Le Président avant le **15 septembre 2020**, dernier délai, à la Communauté de Communes des Collines du Nord Dauphiné, (316 rue du Colombier 38540 HEYRIEUX ou à communaute@collines.org).

Fait à Heyrieux, le 03 août 2020.

Monsieur Le Président de la CCCND / Président du CIAS CND

tonitha





**Candidature de Représentant des associations au Conseil d'Administration
du Centre Intercommunal d'Action Sociale des Collines du Nord Dauphiné
à présenter avant le 15 septembre 2020**

Je soussigné(e)..... Fonction (Président, Secrétaire...) :

De l'association (nom de l'association) :

Adresse :

.....
.....

Téléphone : Fax :

E-mail : Site Internet :

Propose la ou les candidatures suivantes, validées par notre conseil d'administration ou notre bureau, à la désignation par Monsieur Le Président de la CCCND, Président du CIAS CND, au titre des représentants associatifs de la catégorie suivante :

- Association œuvrant dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions du département
- Association des retraités et de personnes âgées du département
- Association de personnes handicapées du département

▲ **Ne peuvent siéger au Conseil d'Administration, les personnes qui sont fournisseurs de biens ou de services au CIAS des Collines du Nord Dauphiné.**

Premier Candidat	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : N° SS : Téléphone personnel : E-mail personnel :	Fonction dans l'association
Deuxième Candidat	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : N° SS : Téléphone personnel : E-mail personnel :	Fonction dans l'association
Troisième Candidat	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : N° SS : Téléphone personnel : E-mail personnel :	Fonction dans l'association

Signature

Fait à, le