

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
CONSEIL CONSULTATIF BRUXELLOIS FRANCOPHONE DE L'AIDE AUX PERSONNES ET DE LA
SANTÉ – SECTION COHESION SOCIALE
Mandature 2027 - 2031

A RENVoyer POUR LE 2 OCTOBRE 2026

Informations personnelles :

Nom : Prénom :
Numéro de téléphone : Email :

Je pose ma candidature en tant que personne individuelle et je représente un organisme :

Nom de l'association /organisme :
Siège social :

Préférence du statut de candidature :

☐ Effectif	☐ Suppléant	☐ Effectif ou suppléant
--------------------------------	---------------------------------	---

Catégorie de candidature (cochez la ou les catégorie.s qui correspondent à votre profil) :

- ☐ Catégorie D : membres représentant le secteur associatif et siégeant à titre d'expert
☐ Catégorie E : membres représentant les utilisateurs ou les publics cibles

Mes motivations quant au choix du statut et de la ou les catégorie.s :

.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D.) :

Les données à caractère personnel récoltées dans ce formulaire par l'Administration de la Commission communautaire française, n'ont pour but que d'organiser l'appel à candidature du Conseil consultatif bruxellois francophone de l'aide aux personnes et de la santé pour la section Promotion de la santé. Ces données seront traitées uniquement dans le cadre de l'exécution de cette mission d'intérêt public.

Vous disposez d'un droit de complétude, de correction ou d'effacement des données vous concernant. Vous retrouverez plus d'informations sur la politique de confidentialité de la Commission communautaire française sur son site internet : <https://ccf.brussels/qui-sommes-nous/politique-en-matiere-de-protection-de-la-vie-privee/>

Fait à :

Le :

Signature :