

Conseil Consultatif de la Personne en situation de Handicap : formulaire de candidature

En remplissant ce formulaire, je pose ma candidature en tant que membre du Conseil Consultatif de la Personne en situation de Handicap (CCPH) pour la durée de la législature communale.

J'ai conscience que les membres du CCPH seront désignés par le Conseil communal, basés sur la liste des candidats soumise.

Le candidat

Nom:

Prénom:

Date de naissance :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Sexe :

☐ Masculin

☐ Féminin

Situation familiale :

☐ Célibataire

☐ En couple

☐ En famille

☐ En hébergement

Type de handicap (le cas échéant) :

- ☐ Mental
- ☐ Sensoriel
- ☐ Moteur
- ☐ Social (difficultés à faire les démarches administratives, écriture, lecture, lien aux autres, ...)
- ☐ Aucun – je suis un aidant proche
- ☐ Aucun – je suis un aidant professionnel

Motivations à devenir membre, en quelques lignes

.....

.....

.....

.....

.....

La personne de référence*

Nom :

Prénom :

Lien avec le candidat :

Téléphone :

**cette personne représente le candidat et/ ou sera contactée en cas de problème.*

En remplissant ce formulaire, j'accepte que la Commune d'Esneux utilise ces données pour m'envoyer des informations.

Date :

Signature :

En cas de questions, contactez un agent du Plan de Cohésion Sociale : 04.380.93.19 ou alissa.neyens@esneux.be