

**Formulaire de candidature pour siéger au Conseil d'Administration du
Centre Intercommunal d'Action Sociale de l'Île-Rousse – Balagne
(CIAS IRB)**

Informations sur l'association

- Nom de l'association : _____
- Adresse complète : _____
- Téléphone : _____
- Mail : _____
- Site internet (si applicable) : _____

Catégorie de l'association (cocher la ou les cases concernées)

- Association familiale
- Association de personnes âgées
- Association de personnes handicapées
- Association œuvrant dans l'insertion/lutte contre l'exclusion

Représentant proposé

- Nom et prénom : _____
- Fonction dans l'association : _____
- Téléphone direct : _____
- Mail direct : _____

Clause - Changement du représentant

En cas d'impossibilité du représentant à siéger pendant toute la durée du mandat, l'association pourra, dans le respect du cadre légal, soumettre un remplaçant. Tout souhait de changement devra être communiqué par écrit au président du CIAS IRB.

Engagement

Je soussigné(e), _____, représentant(e) de l'association susmentionnée, confirme notre intérêt à participer en tant que membre nommé du Conseil d'Administration du CIAS IRB et m'engage, en cas de nomination, à respecter les missions et obligations liées à ce mandat.

Date : le ____ / 04 / 2026

Signature :

Instructions pour le retour

Ce formulaire complété (ou candidature manuscrite comprenant les informations demandées), devra nous parvenir au plus tard pour le **13/04/2026 à 12h00 (midi)** par :

Mail : directionactionsociale@cias5p.fr

Ou

Courrier : CIAS IRB

Lieu dit E padule
20220 L'Île-Rousse