



**Vous souhaitez remplir le bulletin directement depuis votre ordinateur ? Il est disponible sur le site de la ville :
champagne95.fr**



**Mairie de Champagne-sur-Oise
CCAS
8 bis, place du Général de Gaulle
95 660 Champagne-sur-Oise**

**01 30 28 77 77
ibajeux@villedechampagne.fr**



www.champagne95.fr



Le Conseil des Aînés arrive au terme de son mandat :
c'est le moment de transmettre le flambeau et d'ouvrir
une nouvelle page de participation citoyenne !



Si vous souhaitez mettre votre expérience, votre regard et votre engagement au service de la commune, rejoignez le prochain Conseil des Aînés et contribuez à porter des projets utiles à tous.

**APPEL À CANDIDATURE
JUSQU'AU 15 SEPTEMBRE 2026**

Renouvellement du CONSEIL DES AÎNÉS

Le **Conseil des Aînés se renouvelle**, et la Ville lance un appel à candidatures auprès des **Champenois de plus de 65 ans** souhaitant s'impliquer activement dans la vie locale.

Véritable espace d'échanges et de réflexion, ce Conseil permet aux seniors de proposer des idées, de porter des projets et de contribuer concrètement aux actions menées pour améliorer le quotidien des habitants.



Qui peut candidater ?

Chaque candidat(e) doit répondre aux conditions suivantes :

- être âgé(e) de 65 ans ou plus ;
- résider sur Champagne-sur-Oise ;
- être inscrit(e) sur les listes électorales ;
- ne pas être élu(e) municipal (e) ou marié(e)/pacsé(e) avec un(e) élu(e) municipal(e).
- ne pas être administrateur du CCAS



Comment candidater ?

Le bulletin de candidature est disponible en Mairie ou sur le site internet.

Il doit être complété et retourné au CCAS :

- en le déposant à l'accueil de la Mairie ;
- par mail à l'adresse :
ibajeux@villedechampagne.fr
- par courrier :
CCAS, Mairie de Champagne-sur-Oise,
8 bis place du Général de Gaulle,
95660 Champagne-sur-Oise.

Les dates à retenir



Limite des candidatures :
15 septembre 2026



les membres seront
connus en octobre



la première séance
plénière aura lieu en
novembre 2026

CONSEIL DES AÎNÉS

Bulletin de candidature

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Femme ☐ Homme

Adresse :

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement.
- ☐ En soumettant ce formulaire j'accepte les conditions telles que décrites dans le règlement.

Décrivez-nous en quelques mots vos motivations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :
Numéro :

