



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



NOUVEAU

CONSEIL DES AÎNÉS

Après la création du Conseil Municipal des Jeunes, la ville de Champagne-sur-Oise lance le Conseil des aînés. Instance citoyenne de réflexion et de concertation, le Conseil des Aînés est l'occasion de partager votre expérience et vos compétences.

APPEL À CANDIDATURE
JUSQU'AU 15 SEPTEMBRE 2023

Lancement du premier CONSEIL DES AÎNÉS

Véritable force de réflexion et de propositions auprès du Maire et de son conseil municipal, l'**expérience des aînés**, mémoire vivante de la commune, sera un **atout précieux pour tous les Champenois**.

Créer un Conseil des aînés renforce le lien avec l'ensemble des administrés via un **collectif de réflexion, de proposition et de participation** citoyenne ouvert à toutes les champenoises et tous les champenois de plus de 65 ans (voir ci-dessous).

Les dates à retenir



Limite des candidatures
fixée au 15 septembre 2023



les 14 membres seront
connus en octobre selon
les modalités définies
dans le règlement



la première séance
plénière aura lieu en
novembre 2023

Comment candidater au Conseil des aînés ?

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 de ville ;
- 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.

Le bulletin de candidature ci-contre 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 : Mairie de Champagne-sur-Oise, CCAS, 8 bis place du Général de Gaulle, 95660 Champagne-sur-Oise.

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 :

