

FICHE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE

Représentation à l'Observatoire Départemental de la Protection de l'Enfance (ODPE)

Titulaire

Suppléant

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse (rue) : .....

Code postal ..... Ville : .....

Tél..... Fax : ..... @ E-mail : .....

Régime de Protection Sociale: .....

**ENGAGEMENT FAMILIAL**

Membre de l'association familiale (merci de joindre le bulletin d'adhésion ou une attestation de l'association justifiant votre adhésion) : .....

Autres responsabilités associatives : .....

Motivation pour cette représentation : .....

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

**ENGAGEMENT EN QUALITE DE PORTE PAROLE DES FAMILLES**

Le représentant (dès sa désignation) s'engage à :

- **représenter et défendre les intérêts de toutes les familles françaises et étrangères vivant en France et non le Mouvement dont il est issu.**
- **rendre régulièrement compte de son mandat** (minimum une fois l'an) **auprès de l'UDAF**
- **participer aux formations qui lui sont proposées** (en rapport avec le mandat qui lui a été confié).

..... Fait à ..... le .....

Signature du candidat

**A retourner à l'UDAF 35 à l'adresse suivante :**

1 rue du Houx 35700 RENNES  
Tél 02 30 03 95 60 – E-mail : cvassout@udaf35.fr