**Annexe 2**

**Dossier de candidature**

pour la désignation d’un représentant d’associationsdu secteur de la protection de l’enfance

et d’un représentant d’associations de personnes ou familles en difficultés sociales

# Identification de l’association

Nom de l’association…………………………………………………………………………………..

Date de déclaration : …………………………………………………………………………………..

Adresse du siège social :……………………………… ………………………………………………....

Téléphone :…………………………………………………………………………………………….

Courriel :………………………………………………………………………………………………..

Nom du Président(e) :………………………………………………………………………………...

# Proposition de candidature

**Catégorie de membre au titre de laquelle le candidat se présente :**

* Représentant d'associations du secteur de la protection de l'enfance
* Représentant d'associations de personnes ou familles en difficultés sociales

# Candidature en tant que : Titulaire

**Proposition de candidat chargé de représenter l’association :**

Nom et prénom : :……………………………………………………………………………………

Adresse postale :……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

Courriel :……………………………………………………………………………………………….

Téléphone :…………………………………………………………………………………………….

**Présentation du candidat (fonctions exercées, rôle dans l’association) :**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Motivations du candidat démontrant l’intérêt pour les problématiques sociales et les qualités garantissant une représentation réelle du secteur de la protection de l’enfance ou du secteur des personnes ou des familles en difficultés sociale :**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Motivations au regard des critères de sélection**

=>précisant les motivations au regard des critères de sélection suivants : reprendre ici les différents critères de sélection retenus

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

# Candidature en tant que : Suppléant

**Proposition de candidat chargé de représenter l’association :**

Nom et prénom : :……………………………………………………………………………………

Adresse postale :……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………… Courriel :……………………………………………………………………………………………….

Téléphone :…………………………………………………………………………………………….

**Présentation du candidat (fonctions exercées, rôle dans l’association) :**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Motivations du candidat démontrant l’intérêt pour les problématiques sociales et les qualités garantissant une représentation réelle du secteur de la protection de l’enfance ou du secteur des personnes ou des familles en difficultés sociale :**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Motivations au regard des critères de sélection**

=>précisant les motivations au regard des critères de sélection suivants : reprendre ici les différents critères de sélection retenus

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Date et signature du candidat Titulaire Date et signature du représentant légal

Date et signature du candidat Suppléant

Le dossier accompagné des statuts et du dernier rapport d’activité de l’association est à envoyer à l’adresse : [aap-solidarités@yvelines.fr](mailto:aap-solidarités@yvelines.fr) avant le 09/09/2025 à 12h