**Annexe 2**

**Dossier de candidature**

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

# Identification de l’association

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

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

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

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

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

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

# 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 :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 avant le 30/09/2025 à 12h