

ACTE DE CANDIDATURE
Conseil consultatif en mobilité

Ce formulaire doit être complété et envoyé par recommandé avant le 30 janvier 2026 au

*Collège communal
Rue de l'Hôtel Communal, 2
4460 Grâce-Hollogne*

- Nom :
- Prénom :
- Rue : N° : Entité :
- Numéro de téléphone :
- Adresse e-mail :
- Date de naissance :
- Profession :

postule :

- ☐ à titre individuel
- ☐ comme représentant d'une association¹

comme candidat :

- ☐ effectif
- ☐ suppléant

est intéressé par la mobilité pour les motifs suivants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Merci de joindre le mandat de l'association à votre acte de candidature

souhaite représenter les intérêts suivants² :

☐ sociaux : motifs :.....

.....

.....

.....

.....

☐ économiques : motifs :.....

.....

.....

.....

.....

☐ patrimoniaux : motifs :.....

.....

.....

.....

.....

☐ environnementaux : motifs :.....

.....

.....

.....

.....

☐ de mobilité : motifs :.....

.....

.....

.....

.....

DATE ET SIGNATURE

² Merci de cocher de 1 à 3 cases maximum