

**CONSEIL D'ADMINISTRATION
DU CIAS**

**BULLETIN DE CANDIDATURES
A RETOURNER AVANT LE 8 avril 2026**

**PRESIDENCE DU CIAS
4, rue de la République
31800 SAINT-GAUDENS**

Nom de l'Association :

Adresse :

Téléphone :

Nom du Président ou de la Présidente :

Propose en qualité de membre mandaté par l'association pour siéger au Conseil d'Administration du
Centre Intercommunal d'Action Sociale :

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Fait à :

Le :

Le (la) Président (e)