*Conformément à l'article L 224-2 alinéas 1, 2 et 3 du Code de l'action sociale et des familles (CASF) les membres du Conseil de Famille des Pupilles de l’Etat pour un mandat de six ans.*

*Nul ne peut exercer plus de trois mandats, dont plus de deux en tant que titulaire.*

**Ce formulaire permet de vérifier la recevabilité de votre candidature**

**Choix du collège \***

Un membre titulaire et un membre suppléant d'associations de pupilles ou d'anciens pupilles ou de personnes admises ou ayant été admises à l'aide sociale à l'enfance dans le département ;

Deux membres titulaires et deux membres suppléants d'associations familiales concourant à la représentation de la diversité des familles, dont un membre titulaire et un membre suppléant d'associations de familles adoptives ;

Un membre titulaire et un membre suppléant d'associations d'assistants familiaux ;

**Présentation de l'organisme**

**Nom de l'organisme \*** 

**Adresse courriel de l'organisme \*** 

**Adresse postale de l'organisme \* **

Merci de nous transmettre vos statuts ainsi que la présentation de votre association.

|  |
| --- |
| Vous pouvez rédiger une présentation succincte ci-dessous  |

**L'association siège-t-elle actuellement au conseil de famille ? \***

Oui

Non

**Représentant (e) désigné (e)**

**Civilité \***

Madame Monsieur Autre ou ne souhaite pas répondre

**Prénom et NOM** **\*** 

**Courriel \*** 

**Numéro de téléphone \*** 

**Qualité au sein de l'organisme \*** 

**Autre-s représentant-s désigné-s (suppléant-s)**

**Civilité \***

Madame Monsieur Autre ou ne souhaite pas répondre

**Prénom et NOM** \*

**Courriel \***

**Numéro de téléphone \***

**Qualité au sein de l'organisme \***

Formulaire à remplir accompagné du curriculum vitae de la (des) personnes-désignée (s).

L’ensemble du dossier de candidature est à transmettre par messagerie à l’adresse à l’adresse suivante :

**deets-974.protection-des-publics@deets.gouv.fr** **avant le 19 décembre 2024** accompagné des pièces.

 **Votre contact**

 Madame Dalanda OUESLATI, représentante du Préfet tuteur des pupilles de l’Etat, au 06 92 72 25 40.

**Confirmation**

**Acte de candidature \***

En cochant cette case, l'organisme fait acte de candidature et propose la désignation de la personne mentionnée ci-dessus.

En cochant cette case le représentant s’engage à être présent à chaque réunion du Conseil de Famille ou à défaut, à se faire remplacer par leur suppléant en vertu de l’article L 224-22 du Code de l’action sociale et des familles.

**Fait à le,**

**Signature + cachet de l’association**

**\* champ obligatoire**