



# Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A....., le.....

*En signant ce document, je manifeste mon accord relatif aux modalités de recueil, de stockage et de traitement des données recueillies par le présent formulaire. Ces données seront utilisées afin de me transmettre des informations et convocations en lien avec le mandat d'élu(e) de la délégation régionale France Assos Santé. J'ai conscience qu'à tout moment, je peux demander la transmission et la modification de celles-ci en adressant un message à [auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org](mailto:auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org)*

**Signature du candidat :**

**Signature du président de  
l'association du candidat :**

**Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale de France Assos Santé avant le 28 mars 2022.  
Par mail : [auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org](mailto:auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org), copie à [deontologie@france-assos-sante.org](mailto:deontologie@france-assos-sante.org)**

**Par courrier : France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes  
« Candidature Comité régional »  
129 rue de Créqui  
69006 Lyon**

**Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie idéalement avant le 24 mars  
par mail : [deontologie@france-assos-sante.org](mailto:deontologie@france-assos-sante.org)**