****

**CONSEIL CONSULTATIF DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP**

**ACTE DE CANDIDATURE**

Ce formulaire doit être complété entièrement et envoyé par email à l’adresse suivante [handicap@uccle.brussels](mailto:handicap@uccle.brussels) – ou par voie postale – 77, rue de Stalle à 1180 Uccle)

Pour être membre du Conseil, il faut en outre, réunir les conditions suivantes :

1°) Etre âgé de 18 ans au moins;

2°) Jouir des droits civils et politiques;

3°) Bénéficier d’une légitimité pour représenter les intérêts d’une personne en situation de handicap ou disposant d’une expérience utile dans ce domaine.

--------------------------------

Je soussigné(e) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Domicilié(e) à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . G.S.M. : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Certifie réunir les 3 conditions reprises ci-dessus et souhaite poser ma candidature, afin de devenir membre du Conseil Consultatif de la Personne en Situation de handicap, en ma qualité :

1. de personne indépendante porteuse de handicap ou d'expert, me présentant à titre individuel, domicilié(e) à Uccle ou exerçant mes activités sur le territoire de la Commune d’Uccle (les personnes qui se présentent à titre individuel n’ont pas de suppléant) **\***
2. d'expert, me présentant à titre individuel, domicilié(e) à Uccle ou exerçant mes activités sur le territoire de la Commune d’Uccle (les personnes qui se présentent à titre individuel n’ont pas de suppléant) **\***
3. de (nom de l’association) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , qui œuvre en faveur de la promotion et de la défense des intérêts des personnes porteuses de handicap,

* ayant son siège sur le territoire de la Commune d’Uccle, (adresse)

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

* ayant effectivement les activités suivantes sur le territoire de la Commune d’Uccle :

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

Chaque association présente un membre effectif et un membre suppléant :

Le membre effectif désigné est M. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le membre suppléant, qui remplace le membre effectif chaque fois que celui-ci est empêché et désigné par l'association est M. . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**La demande de candidature doit être accompagnée des statuts de l’association.**

Je souhaite devenir membre du C.C.C.P.S.H. pour les raisons suivantes :

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

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

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

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

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

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

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

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

Uccle, le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (date)

. . . . . .

(signature indépendant) (signature expert)

. . . . . .

(membre effectif) (membre suppléant)