

Document à retourner

Par mail :
missionhandicap@mairie-champigny94.fr

Par courrier ou dépôt à l'accueil :
CCAS - Mission handicap
14, rue Louis Talamoni
94500 Champigny-sur-Marne

Commission Communale pour l'Accessibilité
des personnes en situation de handicap

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

Représentant la structure (le cas échéant) :

Adresse (pour associations et organismes) :

Téléphone :

E-mail :

Occupant la fonction de**au sein de la structure que je représente,**

Souhaite participer à la Commission communale pour l'Accessibilité des personnes en situation de handicap.

Je représenterai (Cocher) :

- Une association (préciser) :
- Un organisme ou un établissement (Préciser) :
- Un usager de la commune à titre personnel

Date limite de dépôt des candidatures : Mercredi 17 juin 2026