



# CONSEIL DE LA VIE SOCIALE

## ELECTIONS DU COLLEGE DES « FAMILLES »

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Prénom et NOM : Mme/Mr (\*) .....

Adresse postale : .....

.....

.....

Email et/ou n° téléphone : .....

.....

Membre de la Famille ou Mandataire de :

Prénom et NOM : Mme/Mr (\*) .....

Accueilli(e) dans l'Etablissement (\*) : Résidence de Retraite La Sofiéta  L'Escalinada

Lien de Parenté : .....

à préciser (époux/épouse, fille/ fils, mandataire ....)

Est candidat(e) pour siéger au Conseil de la Vie Sociale de l'Ehpad Public de Villefranche-sur-Mer en tant que représentant des familles des personnes accueillies.

Fait à ..... Le .....

Signature

(\*) Rayer ou cocher la mention inutile