

FICHE DE CANDIDATURE

**Représentant des associations de protection de l'environnement
agrées au sein de la CRSA Pays de la Loire
(Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie)**

IDENTITE ET DEPARTEMENT DE DOMICILIATION

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

(information demandée pour identifier le doyen d'âge qui présidera au début de la 1^{ère} réunion)

Département de domiciliation :

CONTACTS

Téléphone (fixe) :

Téléphone (portable) :

Courriel(s) :

PRINCIPAUX MANDATS AU SEIN DES INSTANCES DE DEMOCRATIE PARTICIPATIVE (actuels et passés) :

MOTIVATION

Pourquoi souhaitez-vous siéger au sein de la CRSA ?

NOM DE L'ASSOCIATION de protection de l'environnement agréée au titre de l'article L.141-1 du code de l'environnement dont vous êtes adhérent :

La présente fiche de candidature, ainsi que l'attestation de validation signée par le (la) président(e) de l'association, doivent être transmises par courriel à l'ARS par le (la) président(e) de votre association à l'adresse suivante :

ars-pdl-instances@ars.sante.fr

au plus tard le lundi 15 juin 2026