
**Formulaire de candidature pour devenir Membre
du Conseil Consultatif communal des personnes en situation de handicap (CCCPH)
de Molenbeek-Saint-Jean**

NOM, prénom :

Date de naissance :

Adresse complète du domicile :

Téléphone de contact :

Adresse e-mail de contact :

Adresse à laquelle le courrier du CCCPH devra m'être envoyé (si celle-ci est différente de celle du domicile) :

Téléphone professionnel ou privé (facultatif – si différent que ci-avant) :

Adresse e-mail professionnelle ou privée (facultative – si différente que ci-avant) :

Activité importante exercée en relation avec l'objet du CCCPH :

Nom et adresse de l'association ou de l'institution au sein de laquelle j'exerce l'activité en relation avec l'objet du CCCPH :

Qualification spéciale me permettant une défense efficace des besoins, des intérêts et des attentes des personnes en situation de handicap :

Date et signature :

Introduisez votre candidature avant le 15 mai 2025.

Par courrier postal :

Commune de Molenbeek-Saint-Jean
Service de l'Action sociale
Rue du Comte de Flandre 20
1080 Bruxelles

Par e-mail :

handicap.1080@molenbeek.irisnet.be

Les données que vous nous communiquerez ici seront utilisées par l'Administration communale de Molenbeek-Saint-Jean uniquement dans le cadre de l'organisation de cet appel à candidature.

Protection des données / Vie privée : www.molenbeek.be

Règlement d'Ordre Intérieur du CCCPH disponible sur www.molenbeek.be ou auprès du service de l'Action sociale