



EHPAD Jean Périquier

DECLARATION DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)
déclare me porter candidat(e) au siège de représentant des familles ⁽¹⁾ au sein du Conseil de la
Vie Sociale de l'EHPAD "Jean Périquier".

Date

Signature

A retourner au Secrétariat du Directeur

⁽¹⁾ famille jusqu'au 4^{ème} degré