

**AVIS DE PUBLICITE AUX ASSOCIATIONS**  
**INSTALLATION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**  
**DU CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE**  
**DES MONTS DU LYONNAIS**

---

***Vous êtes une association œuvrant dans les domaines de l'action sociale sur les Monts du Lyonnais  
Vous souhaitez participer au conseil d'administration du Centre Intercommunal d'Action Sociale ?***

Le Président de la Communauté de communes des Monts du Lyonnais (CCMDL) informe que le CIAS (Centre Intercommunal d'Action Sociale) est étendu aux 32 communes des Monts du Lyonnais (périmètre CCMDL).

En application des articles L.123-6, R.123-7, R.123-11 et R. 123-27 du Code de l'Action Sociale et des Familles, il procédera à la nomination de 10 membres associatifs représentatifs du domaine social, qui siègeront au sein du Conseil d'Administration du CIAS, dont :

- un représentant des associations familiales,
- un représentant des associations de retraités et de personnes âgées,
- un représentant des associations de personnes en situation de handicap,
- et un représentant des associations œuvrant dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre les exclusions.

**Concernant les associations**

- Elles peuvent proposer des personnes susceptibles de les représenter, en présentant une liste comportant au moins 3 personnes (sauf impossibilité dûment justifiée) ;
- Les associations ayant le même objet peuvent proposer une liste commune ;
- Les associations doivent avoir leur siège sur les départements du Rhône ou de la Loire.

**Concernant les candidatures, sont recevables des personnes :**

- menant des actions de prévention, d'animation ou de développement social sur le territoire des Monts du Lyonnais (périmètre CCMDL) ;
- dûment mandatées par l'association pour la représenter ;
- qui ne sont pas fournisseurs de biens ou de services au CIAS, n'entretiennent aucune relation de prestation à l'égard du CIAS ;
- qui ne sont pas membres du conseil communautaire.

**Modalités d'inscription**

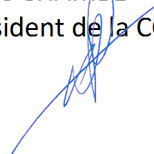
Les listes des personnes présentées par les associations concernées devront parvenir au plus tard le 23 janvier 2019

- sous pli recommandé avec accusé de réception adressé à Monsieur le Président de la Communauté de communes des Monts du Lyonnais (Château de Pluvy – 69590 POMEYS)
- ou directement aux secrétariats de la Communauté de communes des Monts du Lyonnais contre accusé de réception :
  - o CCMDL (siège) – Château de Pluvy – 69590 POMEYS. Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h00.
  - o CCMDL (locaux de St Laurent de Chamousset) – 218 chemin du lavoir – 69930 ST LAURENT DE C. Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 16h00.

Pour tout renseignement, veuillez contacter Cécile GRANOCCHIA ou Cécile GUYOT au 04 74 70 58 00.

Fait à Pomeys, le 20/12/2018.

Régis CHAMBE  
Président de la CCMDL



**Exemple 1 de candidature :**

Je soussigné(e) .....

Président(e) de l'association .....

Ayant son siège social à l'adresse suivante : .....

N° téléphone association / Président(e) .....

Email association / Président(e) : .....

Présente la candidature de l'association susnommée pour siéger au sein du CA du CIAS des Monts du Lyonnais

Et propose les 3 personnes suivantes :

NOM Prénom	adresse	Téléphone	e-mail

J'atteste faire cette démarche en concertation avec le conseil d'administration de l'association.

Fait à ....., le .....

*Signature*

**Exemple 2 de candidature (au cas où plusieurs associations proposent une liste commune) :**

**Association 1 :** Je soussigné(e) .....

Président(e) de l'association 1 .....

Ayant son siège social à l'adresse suivante : .....

N° téléphone association / Président(e) .....

Email association / Président(e) : .....

**Association 2 :** Je soussigné(e) .....

Président(e) de l'association 2 .....

Ayant son siège social à l'adresse suivante : .....

N° téléphone association / Président(e) .....

Email association / Président(e) : .....

**Association 3 :** Je soussigné(e) .....

Président(e) de l'association 3 .....

Ayant son siège social à l'adresse suivante : .....

N° téléphone association / Président(e) .....

Email association / Président(e) : .....

Présentons la candidature des associations susnommées pour siéger au sein du CA du CIAS des Monts du Lyonnais

Et proposons les 3 personnes suivantes :

Association	NOM Prénom	adresse	Téléphone	e-mail

Nous attestons faire cette démarche en concertation avec les conseils d'administration de nos associations.

Fait à ....., le .....

*Nom Prénom + signature 1*

*Nom Prénom + signature 2*

*Nom Prénom + signature 3*