



ÉPERNON
www.ville-epernon.fr

CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

CANDIDATURE INDIVIDUELLE AU CONSEIL CONSULTATIF DES SÉNIORS 2026-2028

*Pour une candidature valide, merci de déposer ce document + l'annexe remplie à la mairie
ou à participons@ville-epernon.fr avant le 01/11/2026*

Candidat :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Je désire présenter ma candidature pour le Conseil Consultatif des Séniors d'Épernon pour la période 2026-2028.

Je m'engage à :

- Habiter la commune d'Épernon ;
- Être inscrit sur une liste électorale ;
- Avoir 65 ans ou plus, l'année de l'élection ;
- Ne pas être membre ou conjoint d'un membre du conseil municipal ou du conseil d'administration du CCAS ;
- M'engager de manière volontaire, bénévole et à titre individuel pour un mandat de 2 ans ;
- Participer aux commissions et assemblées plénières (1 fois par mois le jeudi de 14h à 16h) ;
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du Conseil Consultatif des Séniors.

J'autorise la mairie à :

- M'envoyer par voie postale, par e-mail, par téléphone, les différentes informations relatives au CCS (invitations, réunions, programmes, rendez-vous, comptes-rendus...).
- Me filmer, me photographier sans contrepartie financière, seul ou en groupe, dans le cadre du CCS, et que mon image puisse être diffusée via les moyens de communication tels que presse, revue municipale, site internet, réseaux sociaux ou tout autre support de communication de la commune.



VILLE D'ÉPERNON
8 Rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON
02 37 83 40 67 – www.ville-epernon.fr



ÉPERNON
www.ville-epernon.fr

CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

Questionnaire de motivations :

❖ Depuis quand habitez-vous à Épernon ?

.....

❖ Quelle est votre (ancienne) profession ?

.....

❖ *Faites-vous partie d'une association ? Si oui, laquelle ou lesquelles ?*

.....

❖ *Quelle est votre fonction ou votre mission au sein de cette association ?*

.....

❖ *Quels sont vos centres d'intérêts ?*

.....

.....

❖ Quelles sont les thématiques que vous aimeriez aborder ?

.....

.....

.....

❖ Que représente Épernon pour vous ?

.....

.....

.....

❖ En quelques mots, quelles sont vos motivations pour faire partie du Conseil Consultatif des Séniors d'Épernon ?

.....

.....

.....

☐ Je joins ma lettre de motivation, rédigée sur papier libre.

Fait à :

Date :

Signature:



VILLE D'ÉPERNON
8 Rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON
02 37 83 40 67 – www.ville-epernon.fr



ÉPERNON
www.ville-epernon.fr

CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

ANNEXE :

AUTORISATION D'UTILISATION ET CESSIION DU DROIT A L'IMAGE DANS LE CADRE DU CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

Je soussigné(e) : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance/...../.....

Demeurant :

Téléphone : E-mail:

AUTORISE

La commune d'Épernon à me filmer ou me photographier (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion, représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de la ville actuellement disponibles à savoir :

- Supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques ;
- Réseaux sociaux et applications relatifs à la ville d'Épernon ;
- Internet ;
- Communication à la presse écrite et digitale ;
- Publicité ayant pour objet la promotion de la ville d'Épernon et de la mise en place du CCS.

Ces supports auront une diffusion non commerciale.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de promotion de la ville d'Épernon.

Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en 2 exemplaires à....., le.....

Signature (Précédées de la mention « Lu et approuvé ») :

Utilisation de vos données personnelles : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez de : - d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant - du droit à la portabilité de vos données - du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site de la ville, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées. - du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement : tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à : Mairie d'Épernon – CCS - 8 rue du Général Leclerc - 28230 ÉPERNON



VILLE D'ÉPERNON
8 Rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON
02 37 83 40 67 – www.ville-epernon.fr



ÉPERNON
www.ville-epernon.fr

CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

ANNEXE :

AUTORISATION D'UTILISATION ET CESSION DU DROIT A L'IMAGE DANS LE CADRE DU CONSEIL CONSULTATIF DES SENIORS

Je soussigné(e) : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance/...../.....

Demeurant :

Téléphone : E-mail:

AUTORISE

La commune d'Épernon à me filmer ou me photographier (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion, représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de la ville actuellement disponibles à savoir :

- Supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques ;
- Réseaux sociaux et applications relatifs à la ville d'Épernon ;
- Internet ;
- Communication à la presse écrite et digitale ;
- Publicité ayant pour objet la promotion de la ville d'Épernon et de la mise en place du CCS.

Ces supports auront une diffusion non commerciale.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de promotion de la ville d'Épernon.

Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en 2 exemplaires à....., le.....

Signature (Précédées de la mention « Lu et approuvé ») :

Utilisation de vos données personnelles : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez de : - d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant - du droit à la portabilité de vos données - du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site de la ville, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées. - du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement : tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à : Mairie d'Épernon – CCS – 8 rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON



VILLE D'ÉPERNON
8 Rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON
02 37 83 40 67 – www.ville-epernon.fr