

IMPORTANT

Ce document est à compléter par vos soins et à retourner à l'attention du **président du SSTRN**.

Conseil d'administration

Commission de contrôle

1 | DONNÉES PERSONNELLES

NOM _____ Prénom _____
 Date de naissance ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance _____
 Adresse personnelle _____
 Téléphone _____ Portable _____
 Courriel _____

2 | DONNÉES PROFESSIONNELLES

Entreprise adhérente _____ n° adhérent (obligatoire) _____
 Adresse postale _____
 Téléphone _____ Portable _____
 Courriel _____
 Fonction _____ Profession _____
 Titulaire d'un mandat de l'employeur non oui (à joindre impérativement)

3 | ORGANISATION PATRONALE DE L'ENTREPRISE

L'entreprise est-elle membre d'une organisation patronale ? non oui Laquelle ? _____

Merci d'indiquer l'adresse courriel à utiliser dans le cadre de votre mandat

personnelle professionnelle les deux

Le _____

À _____

Signature

Réservé SSTRN

Reçu le _____

Statuts - Article 15

« Pour être valablement élu, tout administrateur doit, au début de son mandat [...], être une personne physique majeure, être titulaire de ses droits civiques, être âgé de moins de 70 ans au jour de l'élection, et justifier, de la part d'une entreprise adhérente à l'association, d'une qualité d'employeur individuel, d'un mandat social ou d'une fonction de direction. »

Règlement Général de Fonctionnement - Article 16

« Toutes les candidatures doivent être adressées au président, par lettre recommandée avec accusé de réception ou courriel au plus tard 20 jours calendaires avant le conseil d'administration définissant l'ordre du jour de l'assemblée générale. Elles mentionnent uniquement les nom, prénom, date et lieu de naissance, nationalité, fonctions ou/ et profession, adresse privée et professionnelle du candidat, numéro d'adhésion et coordonnées de l'entreprise adhérente. Elles sont systématiquement accompagnées de la charte « administrateur » dûment complétée et signée, d'un CV et d'une lettre de motivation et, le cas échéant, du mandat confié par l'entreprise adhérente. »

Données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le SSTRN dans le cadre de la gestion de la vie associative. Elle sont susceptibles d'être transmises aux organismes de sécurité sociale et administrations en charge de l'immatriculation des administrateurs. Elles sont conservées le temps du traitement de la candidature et, le cas échéant, pendant la durée du mandat de l'administrateur. Elles sont supprimées à l'issue de ces délais. Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Pour cela, veuillez contacter le CIL du SSTRN par courrier (*Correspondant informatique et libertés - Mme Audrey GILLARD - 2 rue Linné - BP38549 - 44185 Nantes cedex 4*) ou par mail (*audrey.gillard@sstrn.fr*), en précisant l'objet de votre demande.

CANDIDATURE | CONDITIONS ET PIÈCES À FOURNIR

PERSONNE PHYSIQUE :	
Être une personne majeure et âgée de moins de 70 ans le jour de l'élection	Copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport, permis)
Être titulaire de ses droits civiques	Extrait du casier judiciaire n°3*
Justifier de la part d'une entreprise adhérente au SSTRN :	
d'une qualité d'employeur individuel	Extrait Kbis de moins de 6 mois
d'un mandat social	Kbis de moins de 6 mois pour les sociétés commerciales ou attestation du dirigeant de l'adhérent
d'une fonction de direction	3 derniers bulletins de salaire au sein de l'adhérent SSTRN et Délégation du représentant de l'entreprise adhérente citée
ADHÉRENTS :	
Adhésion depuis 2 ans minimum à la date de l'élection	Fournir le SIRET et le n° adhérent pour contrôle par le SSTRN
Être soumis et être à jour de sa cotisation	
Être titulaire d'au moins une voix	
AUTRES DOCUMENTS :	CV Lettre de motivation Charte des administrateurs signée à télécharger

*Pour obtenir son extrait de casier judiciaire n° 3 : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>