

COMITÉ DES PARTENAIRES DE LA MOBILITÉ

Bulletin de candidature

☐ Madame ☐ Monsieur

- Nom : _____
- Prénom(s) : _____
- Adresse : _____
- Commune de résidence principale : _____
- Email : _____@
- N° téléphone : _____

Vous avez un abonnement aux services de mobilité :

- Nom de l'opérateur de transport / service de mobilité (ex. réseau de bus, train, vélos en libre-service, covoiturage, etc.) :
- Type d'abonnement détenu (ex. abonnement annuel, mensuel, multimodal) :

Engagements sur l'honneur :

- ☐ J'atteste être âgé(e) de 18 ans ou plus,
- ☐ J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement du tirage au sort,
- ☐ J'atteste sur l'honneur ne pas exercer de mandat électif local (communal, intercommunal, départemental ou régional),
- ☐ J'atteste sur l'honneur ne pas exercer une activité professionnelle dans le champ de la mobilité (agent d'autorités organisatrices de mobilité, opérateurs de transport, entreprises délégataires ou exploitants de services de mobilité).

Présentation succincte de mes motivations :

Date et Signature :

Fait à : _____, le ____ / ____ / 2026

Signature :