**EHPAD XXX**

**Adresse,**

**CP Ville**

**Téléphone**

Date :  ………………………..

**Objet : APPEL A CANDIDATURE POUR L’ELECTION AU CONSEIL DE LA LA VIE SOCIALE (CVS)**

Madame, Monsieur,

Tous les trois ans, des élections sont organisées pour renouveler les représentants des familles et des résidents au sein du Conseil de la Vie Sociale (C.V.S).

Les élections pour le renouvellement du CVS auront lieu le …………………………………..

Institué par la loi du 2 janvier 2002, le Conseil de la Vie sociale est une instance consultative qui vise à **associer les résidents et leurs familles au fonctionnement des établissements sociaux et médico-sociaux.**

Le CVS, présidé par un représentant des résidents, se réunit généralement trois fois par an. Il est composé de XX membres élus :

* Représentants des **résidents** (X titulaires et X suppléants),
* Représentants des **familles** ( X titulaires et X suppléants),
* Représentants du **personnel** (X titulaires et X suppléants),
* Représentant de **l’organisme gestionnaire** (X titulaires et X suppléants).

Tout parent d’un résident jusqu’au 4ème degré ou tout représentant légal peut être élu représentant des familles. Une seule candidature par famille est acceptée.

**Si vous souhaitez être candidat à l’élection, déposez le coupon réponse ci - dessous
avant le ………… à l’accueil de l’établissement ou adressez-le par mail à l’adresse suivante :** ***cvs@mail.com***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BULLETIN DE CANDIDATURE – Conseil de la Vie Sociale**

**Nom, Prénom :**

**Téléphone et adresse mail :**

**Famille de résident de monsieur ou madame :**

**Je suis candidat au CVS ?**

🞎 En tant que titulaire      🞎  En tant que suppléant

**Signature :**