

Formulaire de Candidature – Conseil Consultatif des Aînés de Seraing

Informations personnelles

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Motivations et Engagement

Pourquoi souhaitez-vous rejoindre le Conseil Consultatif des Aînés ?

.....

Avez-vous une expérience dans des associations, comités ou actions en lien avec les aînés ?

Oui Non

Si oui, précisez :

.....

Quels sont, selon vous, les principaux défis auxquels sont confrontés les aînés de Seraing ?

.....

Quelles idées ou initiatives aimeriez-vous proposer au sein du Conseil ?

.....

Engagement

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage, en cas de sélection, à participer activement aux réunions et aux activités du Conseil Consultatif des Aînés.

Date :

.....

Signature :

.....