



MAIRIE DE GAILLARD
CONSEIL DES AÎNÉS
FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nom : **Prénom** :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

Depuis quelle date êtes-vous à la retraite ? :

Quelle profession exerciez-vous avant votre retraite ? :

Depuis combien de temps habitez-vous la commune de Gaillard ? :

Faites-vous partie d'une association ? : OUI NON

Si oui, laquelle ou lesquelles ?

.....
.....
.....

Quelle est votre fonction et votre mission au sein de cette ou ces association(s) ?

.....
.....
.....

Quels sont vos centres d'intérêts ?

.....
.....
.....

Quels sont les domaines dans lesquels vous souhaiteriez vous investir dans le Conseil des Aînés ? :

①

②

③

Quelles sont vos disponibilités pour vous investir dans le Conseil des Aînés ? :

.....

Formulaire à remplir et à renvoyer :

MAIRIE DE GAILLARD
Commission Citoyenneté
Cours de La République
74240 GAILLARD