

DEVENEZ MEMBRE DU CONSEIL DE DEVELOPPEMENT ! FORMULAIRE DE CANDIDATURE



Formulaire à remettre rempli → Par mail à : s.hernandez@ville-arles.fr
→ Ou par courrier à : Conseil de Développement du Pays d'Arles
10 impasse des Mourgues
13200 ARLES

Premier engagement Renouvellement de l'engagement

Mme Mr NOM : Prénom :

Adresse postale :

CP : Ville :

Numéro de téléphone personnel :

E-mail :

Tranche d'âge : 18-25 25-40 40-60 60+

Vous êtes : Etudiant Actif* Retraité

*Y compris demandeurs d'emplois

Où exercez-vous votre activité principale (travail, études, bénévolat...) ?

→ Nom de la structure :

→ Ville :

Je souhaite devenir adhérent au conseil de développement :

En mon nom propre (collège citoyen)

Au titre de la structure que je représente :

→ Type de structure : Structure privée hors association

Organisme public ou para-public

Association

Sujets d'intérêt :

Environnement Agriculture-alimentation Mobilité

Habitat-aménagement Solidarité-social Economie-emploi

Démocratie-citoyenneté Culture Numérique Autre :

Quels sont vos domaines d'expertises ? (3 maximum)

..... - -

Motivations :

.....

.....

.....

.....

.....