

# DEVENEZ MEMBRE DU CONSEIL DE DEVELOPPEMENT ! FORMULAIRE DE CANDIDATURE



Formulaire à remettre rempli → Par mail à : [s.hernandez@ville-arles.fr](mailto: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 :

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