

Formulaire de candidature – CCCA

Conseil Consultatif Communal des Aînés (CCCA)

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

.....
.....

Téléphone :

E-mail :

Motivation de la candidature

Pourquoi souhaitez-vous rejoindre le Conseil Consultatif Communal des Aînés (CCCA) ?

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

Expérience et centres d'intérêt

Avez-vous déjà participé à des activités associatives, citoyennes ou communales ?

- ☐ Oui
☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Quels thèmes vous intéressent particulièrement ?

- ☐ Mobilité
☐ Santé et bien-être
☐ Isolement social

- ☐ Accessibilité
- ☐ Activités intergénérationnelles
- ☐ Logement
- ☐ Culture et loisirs
- ☐ Sécurité
- ☐ Autre :

Disponibilités

Êtes-vous disponible pour participer aux réunions du CCCA ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Préférences :

- ☐ En journée
- ☐ En soirée

Engagement

Je souhaite poser ma candidature afin de participer activement aux réflexions et projets menés par le Conseil Consultatif Communal des Aînés.

Date : / /

Signature :

Formulaire à retourner à :

PCS Viroinval – Parc Communal n°1 5670 Nismes ou Emmeline.higny@viroinval.be

