



RÉSEAU FRANCOPHONE DES VILLES AMIES DES ÂÎNÉS®

# FICHE DE RENSEIGNEMENT DE L'ADHÉRENT



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ADHÉRENT AU RÉSEAU FRANCOPHONE DES VILLES AMIES DES AÎNÉS®

Personnes référentes désignées par délibération ou arrêté pour représenter  
la collectivité auprès du RFVAA

Toutes les adresses mail que vous indiquez dans ce formulaire seront automatiquement ajoutées à notre liste  
de diffusion (mails ponctuels et newsletter mensuelle).

---

**Nom de la collectivité,  
organisme / structure :**

---

**Élu référent titulaire** (obligatoire) :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

---

**Élu référent suppléant** (obligatoire) :

Nom :

Prénom :

Fonction :

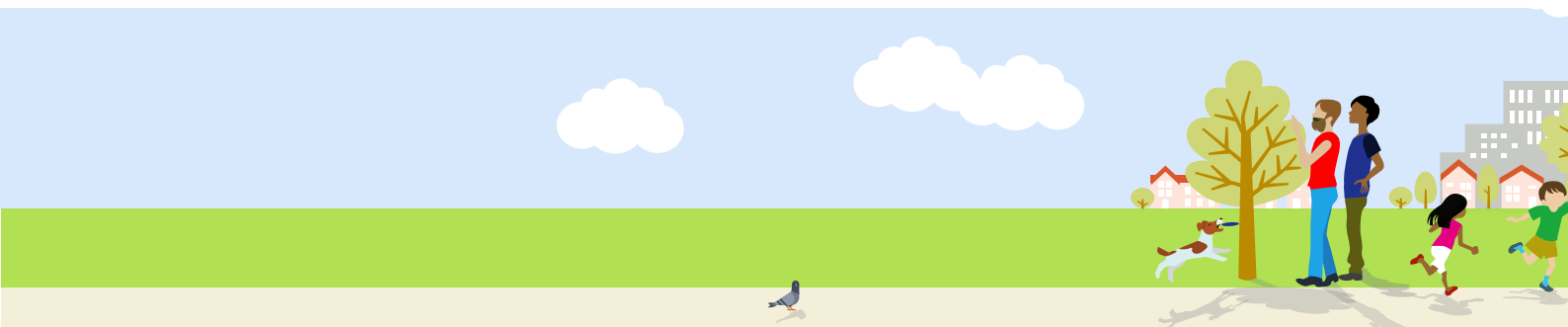
Adresse mail :

Numéro de téléphone :

---

**Fait le** (date) :

**par :**



**Professionnel référent** *(si différent du suppléant) :*

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

---

**Autres personnes de la municipalité liées au Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés® :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Vous souhaitez que cette personne reçoive tous les mails adressés à votre collectivité / structure :  Oui  Non

---

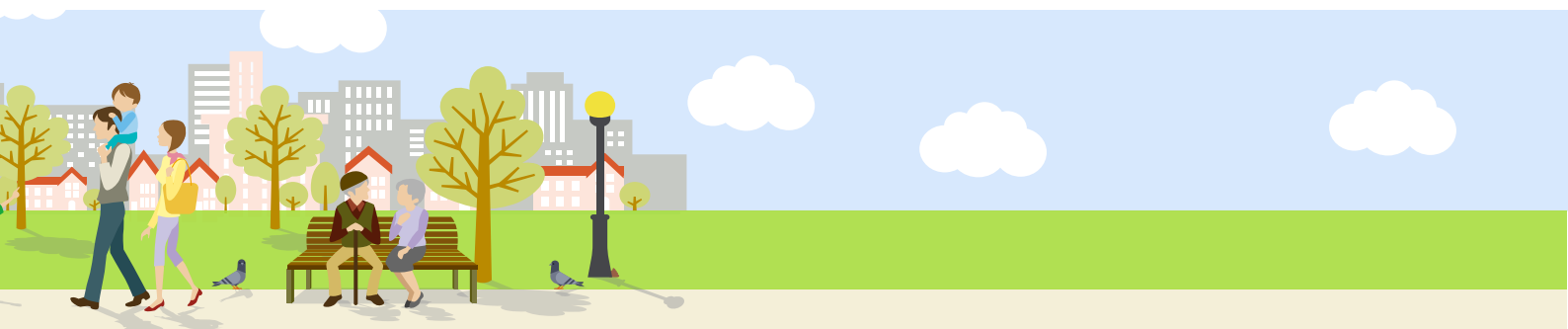
Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Vous souhaitez que cette personne reçoive tous les mails adressés à votre collectivité / structure :  Oui  Non



---

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Vous souhaitez que cette personne reçoive tous les mails adressés à votre collectivité / structure : Oui Non

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Vous souhaitez que cette personne reçoive tous les mails adressés à votre collectivité / structure : Oui Non

---

## CONTACT

Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés  
1 Avenue Garibaldi - 21000 Dijon

Tél. 03 45 18 23 20 / [contact@rfvaa.com](mailto:contact@rfvaa.com)

