



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 :

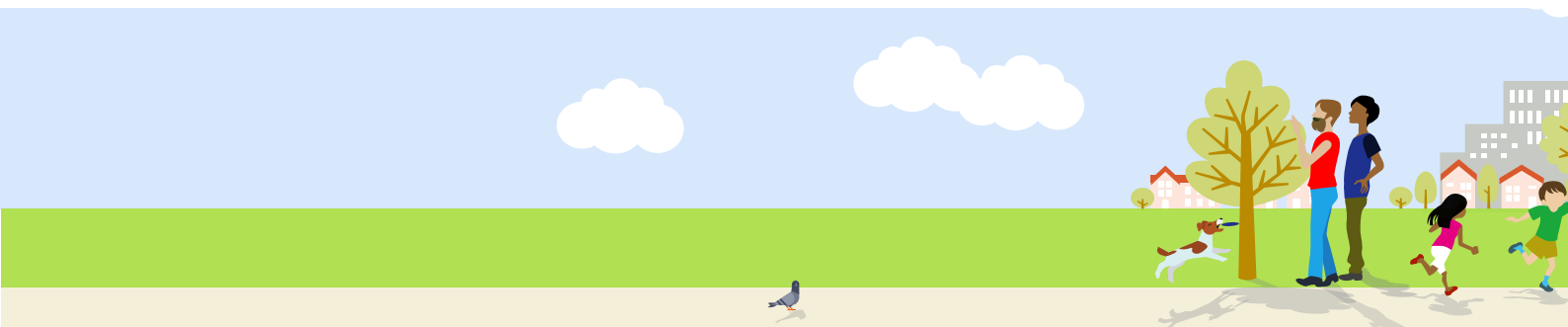
Fonction :

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

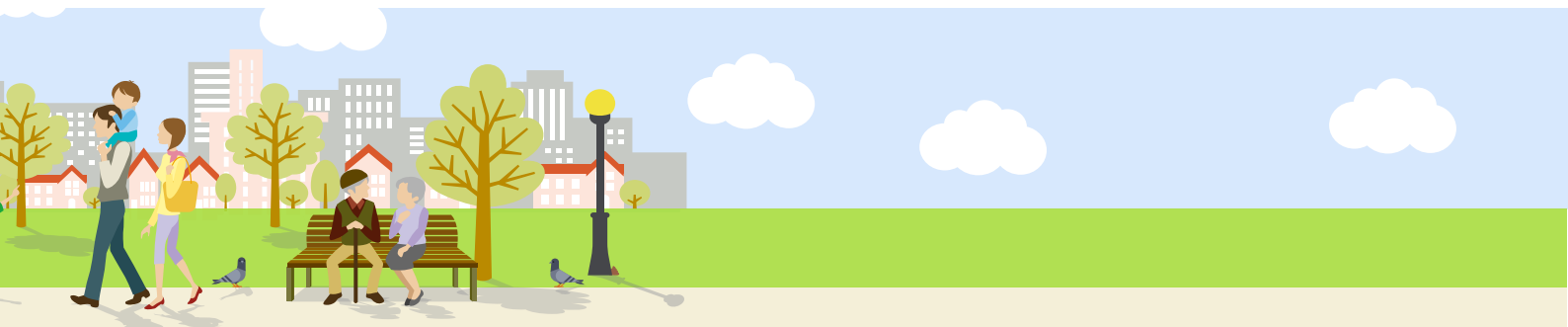
Nom :

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

