

Demande d'adhésion « Membre »

1. ASSOCIATION / FONDATION / ENTREPRISE SOCIALE

Nom	
Adresse	
CP et localité	
Téléphone	
Courriel	
Site internet	

2. MISSION ET ACTIVITÉS PRINCIPALES EN LIEN AVEC LES SENIORS

--

3. COMPOSITION DU COMITÉ / CONSEIL D'ADMINISTRATION

--

4. NOMBRE D'EMPLOIS TEMPS PLEIN (ETP)

--

5. NOMBRE DE MEMBRES ET / OU DE BÉNÉFICIAIRES SENIORS (estimatif)

--

6. DÉLÉGUÉ·E·S À LA PLATEFORME

(présence aux assemblées générales et aux événements)

NOM Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

NOM Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

8. CONTACT COMMUNICATION

(si différent de la délégation aux assemblées générales)

NOM	
Téléphone	
Adresse	
Courriel	

7. CONTACT SERVICE COMPTABLE

(si différent de la délégation aux assemblées générales)

NOM	
Téléphone	
Adresse	
Courriel	

Lieu et date : _____

Nom et titre : _____

Signature : _____