

BULLETIN D'ADHÉSION au CONSEIL LOCAL DE DÉVELOPPEMENT

Compléter les champs d'informations ci-dessous (ÉCRIRE EN CAPITALES) et signer SVP

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

E-MAIL :

TÉL :

Souhaite adhérer au Conseil Local de Développement
Le/...../.....

Signature

Votre profession, vos expériences, vos centres d'intérêt :

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

Vos contributions envisageables dans le cadre des travaux ou évènements promus par le CLD :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aide à organisation matérielle d'évènements | <input type="checkbox"/> Aide à animations (conférences, débats...) | <input type="checkbox"/> Participation aux ateliers de réflexion du CLD |
| <input type="checkbox"/> Relai de communication | <input type="checkbox"/> Autre apport possible | |

Votre disponibilité est plutôt :
- Réduite - Limitée - Grande
(Barrez selon votre situation)