

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

CONSEIL DES ÂÎNÉS

Je suis intéressé(e) par le Conseil des aînés :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Je fais ou j'ai fait partie d'associations de Mertzwiller et/ou je participe aux ateliers intergénérationnels :

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels(les) ?

Centres d'intérêts / Remarques / Questions :

LES CANDIDATURES SONT ATTENDUES EN MAIRIE
 AVANT LE 31 OCTOBRE 2026

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

CONSEIL DES ÂÎNÉS

Je suis intéressé(e) par le Conseil des aînés :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Je fais ou j'ai fait partie d'associations de Mertzwiller et/ou je participe aux ateliers intergénérationnels :

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels(les) ?

Centres d'intérêts / Remarques / Questions :

LES CANDIDATURES SONT ATTENDUES EN MAIRIE
 AVANT LE 31 OCTOBRE 2026