

1. Identité

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance :

Commune de résidence :

Numéro de téléphone :

Courriel :

2. Vie professionnelle / associative

Profession (si retraité, merci de préciser la profession exercée en tant qu'actif) :

.....

Etes-vous membre d'une association ? OUI NON

Si oui :

- Nom de l'association :

- Milieu de l'association :

- Economique – Social - Agriculture

- Education - Scientifique

- Environnemental

- Culturel - Sportif

- Rôle dans l'association :

3. Motivations

Décrire en quelques lignes les motivations de votre candidature et le secteur qui vous intéresse :

.....

.....

.....

.....

→ Document à retourner à l'adresse contact@tourainevalleedelindre.fr. Merci.