

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Commission Locale de Développement Rural de Philippeville

Nom : Prénom :

Rue et numéro :Village :

Téléphone et/ou GSM :

Adresse mail :

Année de naissance : Sexe : Homme - Femme

Profession / secteur d'activité :

Si vous êtes retraité, quelle était votre profession ?

Si vous êtes aux études, pouvez-vous spécifier ?

Etes-vous membre d'association(s) : oui – non

Si oui, laquelle (lesquelles) et à quel titre?

.....

.....

Quels sont vos principaux centres d'intérêt ?

Vie sociale et associative

Culture

Tourisme

Economie et emploi

Santé

Aménagement du territoire et urbanisme

Logement

Biodiversité

Patrimoine

Mobilité

Jeunesse

Agriculture

Communication, multimédias

Energies renouvelables

Gestion communale

Autres :

.....

Depuis combien de temps habitez-vous à Philippeville ?ans

Date : Signature :



Formulaire à renvoyer à

FONDATION RURALE DE WALLONIE

Rue de France 66—5600 Philippeville

ou

f.higny@frwbe