

DÉPÔT DE CANDIDATURE

CONSEIL DES AÎNÉS

ANNEXE 1

Veillez enregistrer le formulaire avant de le remplir

Enregistrer

NOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

IMPLICATIONS (communautaires, professionnelles ou autres)

Signé le _____

Signature : _____

Imprimer

Pour informations supplémentaires communiquer avec Madame Amy Duchesneau-Bergeron au 418 698-3200, poste 4243 ou par courriel à amy.duchesneau-bergeron@ville.saguenay.qc.ca.

Veillez s.v.p. faire parvenir votre formulaire à l'attention de :

Conseil des aînés
205, rue Price Ouest, C.P. 8060
Chicoutimi (Québec) G7J 1H2
conseildesaines@ville.saguenay.qc.ca