

Rappel : L'adhésion à l'ONPA est obligatoire pour intégrer le réseau des seniors volontaires.

Madame Monsieur
 NOM : Prénom :
 Tel : Mail :

Cochez ci-dessous les actions ou ateliers que vous souhaiteriez intégrer pour l'année à venir.

LISTE DES GROUPES D'ACTION	
SOLIDARITE SENIORS	
<input type="checkbox"/>	Visiteur de convivialité à domicile (VAD)
<input type="checkbox"/>	Brigade Culture et Partage (BCP)
<input type="checkbox"/>	Baladeur
<input type="checkbox"/>	Culture à domicile
<input type="checkbox"/>	Ecoutant Téléphon'âge
<input type="checkbox"/>	Autre
SOLIDARITE INTERGENERATIONNELLE	
<input type="checkbox"/>	Marchés solidaires (cuisine, créatif et vitrail) Précisez l'atelier :
<input type="checkbox"/>	Actions avec la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ)
<input type="checkbox"/>	Club St Nicolas
<input type="checkbox"/>	Association Le Didelot
<input type="checkbox"/>	Autre
ANIM'ACTEURS	
<input type="checkbox"/>	Ecrivain Public
<input type="checkbox"/>	Animateur d'activités ONPA Précisez l'activité :
<input type="checkbox"/>	Préparation à la retraite
<input type="checkbox"/>	Partage Expérience Seniors (PES)
<input type="checkbox"/>	Autre

- Je souhaite bénéficier de formations citoyennes
- J'accepte l'inscription au Réseau des Seniors Volontaires
- Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte Ethique du Réseau

Date

Signature