

**Formulaire de candidature – Conseil de la Vie Associative**

<b>Nom de l'association :</b>	<b>Nom Prénom du représentant :</b>	<b>Fonction :</b>
<b>Coordonnées du contact :</b> ☎ Téléphone : @ e-mail :		
<b>Avez-vous par le passé, été membre du Conseil de la Vie Associative :</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<b>Territoire d'intervention de votre association :</b> <input type="checkbox"/> Avignon dans sa globalité <input type="checkbox"/> Iles <input type="checkbox"/> Intra-Muros <input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Saint-Chamand <input type="checkbox"/> Montfavet <input type="checkbox"/> Sud Rocade <input type="checkbox"/> Nord Rocade <input type="checkbox"/> Ouest		
<b>Quelle thématique souhaitez-vous représenter ?</b> <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Education/Formation <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Culture		
<b>Propositions de travaux à lancer dans le cadre du Conseil de la Vie Associative :</b>		
<b>Attentes vis-à-vis du Conseil de la Vie Associative :</b>		
<b>Commentaires :</b>		