



Formulaire de mise en candidature - Conseil des sages

2016-2018

1 Instructions

Le formulaire doit être rempli et soumis en personne ou numérisé et envoyé par courriel au Service des communications

Parc nature Les Forestiers-de-Saint-Lazare

Édifice de la piscine (2e étage)
2800, chemin Lotbinière
Saint-Lazare (Québec) J7T 3H9

450 424-8000 poste 246
[ghamel@ville.saint-lazare.qc.ca](mailto:gamel@ville.saint-lazare.qc.ca)

2 Informations sur le conseil des sages

Mission

Le conseil des sages n'est pas un comité décisionnel mais une « force de réflexion et de propositions » qui tient compte des besoins d'une partie croissante de notre population. Le conseil des sages offre des recommandations ou des pistes de solutions afin de palier à des problématiques liées aux réalités quotidiennes des aînés ou d'assurer le bien-être et l'épanouissement de cette tranche de la population. Le conseil des sages n'est pas un comité décisionnel mais une « force de réflexion et de propositions » qui tient compte des besoins d'une partie croissante de notre population.

Objectifs

En soumettant leurs recommandations et leurs propositions, les membres du conseil des sages doivent :

- Tenir compte des besoins réels des aînés de Saint-Lazare
- favoriser leur autonomie physique, psychologique, affective et sociale
- favoriser leur implication
- soutenir les aînés vulnérables

3 Informations sur le candidat

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville Saint-Lazare

Province (Québec)

Code postal _____

Téléphone maison _____

Téléphone mobile _____

Courriel _____

Capacité réduite * (ex: mobilité, visuel, malentendant, autres)

oui _____

non _____

Précisez (facultatif) _____

Votre catégorie d'âge *

60 ans à 70 ans _____

71 à 80 ans _____

81 ans et plus _____

Identité sexuelle *

Homme _____

Femme _____

Autres _____

*** La Ville souhaite recruter des membres d'âge, d'identité sexuelle et de capacité variés afin de tenir compte de l'ensemble des besoins des aînés**

4 Mot de motivation

Décrivez en 200 mots, ce qui vous motive à déposer votre candidature sur le conseil des sages :

5 Section réservée à la Ville de Saint-Lazare

Plan d'action visée par ce conseil _____

Début des rencontres 2016 _____

Demande traitée par : _____

Demande traitée le (date): _____

Candidature retenue oui _____

non _____

Fréquence des rencontres _____

Durée du mandat _____

Explications / Notes