**MOTIVATIONS DE VOTRE ORGANISME POUR ADHÉRER À  
L’ASSOCIATION GÉRONTOPÔLE AUTONOMIE LONGÉVITÉ DES PAYS DE LA LOIRE**

**Bulletin d’adhésion 2024**

*Merci de bien vouloir compléter les 3 éléments suivants en vue d’une présentation de votre candidature d’adhésion aux administrateurs de l’association.*

**RAISON SOCIALE :**

**Adresse** :

**Collège :**

**1 – Quelles sont les activités générales de votre organisme, leurs périmètres d’intervention ?**

**2- Quelles sont vos activités en lien avec le bien-être et la préservation de l’autonomie des personnes âgées ?**

**3- Que pensez-vous apporter à l’association et qu’attendez-vous en retour ?**