



Bar-le-Duc, le 08 novembre 2010

Secrétariat des Villes-Amies des Aînés de l'OMS  
Organisation Mondiale de la Santé  
Department of Ageing and Life Course (ALC)  
Avenue Appia 20  
1211 Geneva 27

**DIRECTION DU DEVELOPPEMENT SOCIAL  
ET DU CIAS**

☎ 03.29.79.17.41.

N/Réf. : IM/AP

Objet : Adhésion 2010

Affaire suivie par Isabelle MIGEON

Pièces Jointes :

- Formulaire d'adhésion
- Lettre d'adhésion

Madame, Monsieur,

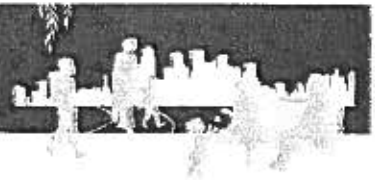
Je vous prie de trouver ci-joint la demande d'adhésion du Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) au Réseau Mondial des Villes-Amies des Aînés.

Je vous en souhaite bonne réception.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

P/LA PRESIDENTE,  
Le Directeur,

Pierre LESPINASSE



**Demande d'adhésion au  
RESEAU MONDIAL DES VILLES-AMIES DES AINES©**

• Je soussigné  M.  Mme Nelly JAQUET

Maire de / Présidente de la Codecom de Bar-le-Duc

déclare vouloir intégrer le *Réseau Mondial des Villes-amies des Aînés*©.

Je m'engage pour la commune de le CIAS de la Communauté de Communes (Codecom) de BAR-LE-DUC à créer un environnement propice à un vieillissement sain et actif.

• Je communique le nom de la personne en charge de ce dossier


Nom, Prénom : Francis MERGEL

Tel. : 03 29 79 57.54

Courrier : cias.bienvieillir@barleduc.fr

• Signature du Maire / Présidente

LA PRÉSIDENTE,  
Maire de BAR-LE-DUC,  
Conseillère Régionale,

  
Nelly JAQUET



## DEMANDE D'ADHESION AU RESEAU MONDIAL DES VILLES-AMIES DES AINES® DE L'OMS

Pour intégrer le Réseau Mondial des Villes-amies des Aînés®, vous devez :

- Compléter ce formulaire,
- Compléter la lettre d'adhésion signée par le Maire de votre commune engageant la ville dans le Réseau Mondial des Villes-amies des Aînés® .

Coordonnées de la ville :

### QUESTIONS

Nom de la commune / pays :

BAR-LE-DUC / FRANCE

Nom du Maire/Présidente de la Communauté de Communes

JAQUET Nelly

Nom(s) et prénom(s), intitulé du poste de la  
personne contact :

MERGEL Francis

Email de la personne contact :

cias.bienvieillir@barleduc.fr

Si vous avez une page Web en lien avec des  
projets réalisés auprès des seniors de  
votre ville, merci d'indiquer l'URL :

Numéros de téléphone et de fax : 03.29.79.57.54. Fax. 03.29.79.98.80

Engagement :

Votre commune a obtenu la labellisation française *Bien Vieillir, Vivre ensemble*.

Le Label *Bien Vieillir, Vivre ensemble* a été élaboré en collaboration et en cohérence avec le programme Villes-amies des Aînés de l'OMS qui reconnaît les engagements (cycle d'amélioration sur 5 ans) qui ont été pris par votre municipalité dans le cadre du label *Bien vieillir, Vivre ensemble*.

Les villes membres de ce Label national Français sont par conséquent incluses dans le réseau Mondial des Villes-amies des Aînés de l'OMS si elles en émettent le souhait auprès de l'OMS par le biais du présent formulaire.



Si possible, merci de fournir les éléments suivants :

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES	VOS REPONSES
Quel est le pourcentage de personnes âgées (65 ans et plus) qui résident dans votre commune ?	3604
Avez-vous des subventions disponibles pour vous aider à la réalisation de ce projet?	✓
Mis à part le Label <i>Bien Vieillir Vivre ensemble</i> , y-a-t-il d'autres projets actuellement planifiés ou en cours qui visent spécifiquement le public des personnes âgées ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atelier mémoire en partenariat avec l'association PREVAZIÈS.</li> <li>Fête des Rois</li> </ul>
<u>Vérification</u> : Avez-vous joint à ce dossier la lettre signée par le Maire de votre ville ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Merci de compléter et de retourner ce formulaire rempli ainsi que la lettre au :

SECRETARIAT DES VILLES-AMIES DES AINES DE L'OMS  
 Organisation Mondiale de la Santé  
 Department of Ageing and Life Course (ALC)  
 Avenue Appia 20  
 1211 Geneva 27  
 fax: +41 22 7914839  
 wristbergc@who.int

Encadré réservé au secrétariat des Villes-amies des Aînés :

MEMBER OF THE GLOBAL NETWORK	SECRETARIAT ANSWERS
Accepted date (day/month/year):	
Acceptance level (indicate 0 for entry or 1 for action):	
End date:	