

## **Renouvellement Conseil des Aînés**

### **Appel à candidatures**

Dans le cadre de son Plan de Cohésion Sociale, la Commune de Bernissart accorde une place privilégiée à ses aînés. A cet effet, un Conseil des Aînés est mis en place depuis 2021. Celui-ci a pour mission première de débattre des enjeux communaux afin de fournir aux autorités communales des recommandations pour développer des politiques tenant compte des besoins des aînés.

#### **Le conseil des aînés vise un triple objectif :**

- Intégrer les besoins des aînés dans les politiques menées par les pouvoirs locaux ;
- Assurer le maintien des aînés en tant que citoyen à part entière dans les différents domaines de la vie sociale ;
- Renforcer ou instaurer des mécanismes réguliers de concertation et de dialogue dans un souci de respect de l'égalité et de l'inclusion.

La Commune de Bernissart lance donc un appel à candidatures aux seniors de l'entité désireux de siéger au sein de ce Conseil durant cette législature.

#### **Les membres, désignés par le Conseil communal, seront amenés à :**

- Prendre part à minimum 4 réunions/an ;
- Être actif et acteur en développant des actions visant l'amélioration de la qualité de vie des aînés ;
- Informer le Conseil communal de ses projets.

#### **Sont recevables les candidatures répondant aux critères suivants :**

- Être âgé(e) de minimum 60 ans ;
- Être domicilié(e) dans l'un des villages de la Commune de Bernissart ;

et/ou

- Représenter une association, institution, un groupe qui œuvre directement en faveur des aînés ;
- Ne pas exercer de mandat politique rémunéré ;
- S'engager au respect de chacun des membres, tant au point de vue philosophique, religieux, homme, femme...

Les candidatures sont à adresser au Collège communal (Place de Bernissart, 1 – 7320 Bernissart) par courrier **au plus tard le 13 février 2026**.

## **Formulaire de candidature Conseil des aînés**

Nom : .....

Prénom : .....

Age : .....

Sexe : .....

Représentant association, institution, groupe d'aînés. Si oui , lequel ?

.....

Fonction : .....

Profession éventuelle : .....

Adresse (rue, n°, localité): .....

Intérêts/Motivations pour le conseil des aînés:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature

.....