

Expéditeur:

Réseau de communes « Alliance dans les Alpes »
Katharina Kling
Leitung Geschäftsstelle
Feldwieser Strasse 27
83236 Übersee am Chiemsee
Deutschland

Demande d'admission dans le Réseau de communes « Alliance dans les Alpes »

Commune / **Région** / **Membre coopérant**

(Cocher le champ correspondant; si plusieurs communes forment un seul membre, fournir les données pour chaque commune s.v.p.)

Nom :

Adresse :

Région/département :

Tél. :

Fax :

Email :

Site Internet :

Maire / Président de commune

Nom, Prénom :

Titre :

Fonction :

Adresse :

Tél. :

Portable :

Fax :

Email :

Site Internet :

Souhaite recevoir les
informations destinées à tous les membres Oui Non

Personne de contact

Cette personne sera contactée en cas de questions ou de formalités administratives en général. En outre, son nom et son adresse seront mis en ligne, sur les pages des membres d' «Alliance dans les Alpes », à l'adresse www.alliancealpes.org. La personne de contact peut être le Maire, le/la Président-e de la Commune ou le/la Directrice.

Nom, Prénom :

Titre :

Service :

Fonction :

Adresse :

Tél. :

Portable :

Fax :

Email :

Site Internet :

Souhaite recevoir les informations destinées à tous les membres Oui Non

Responsable communication de la commune

Le réseau de commune souhaite mieux faire connaître le travail de ses membres dans le domaine du développement durable. Pour ce faire, nous avons besoin de votre aide. Y a-t-il dans votre commune un journal communal, un journal de citoyens, un journal du village, ou bien disposez-vous d'un site Internet proposant des informations actualisées? Nous nous ferons un plaisir d'informer régulièrement ces médias locaux/régionaux en leur envoyant des communiqués de presse relatant les travaux du réseau de communes. À cette fin, nous vous prions de bien vouloir fournir les coordonnées du/de la responsable médias de votre commune.

Nom, Prénom :

Titre :

Service :

Fonction :

Adresse :

Tél. :

Portable :

Fax :

Email :

Site Internet :

Souhaite recevoir les informations destinées à tous les membres Oui Non

Titre de l'organe de presse

(revue, bulletin d'information etc.):

Informations complémentaires sur la commune

Nombre d'habitants : État:

Surface en hectares :

Altitude :

Point le plus bas :

Point le plus haut :

Espace naturel protégé
(Parc National, Parc Naturel Régional,
Réserve naturelle)

Personnes employées dans la localité : État:

Employés total :

Employés dans le 1^{er} secteur (agriculture) :

Employés dans le 2^e secteur (industrie) :

Employés dans le 3^e secteur (service) :

Nombres d'entreprises de la localité État:
(entreprises totales, nombre):

PME (Petites et moyennes entreprises) :

Grandes entreprises (> 500 salariés):

Nombre(s) d'entreprises agricoles :

Dont exploitants à titre principal :

Saison la plus importante (hiver/été):

Nombre de lits : État:

Nombre de nuitées par année :

Description brève de la ville

Localité, climat, caractère etc. (max. 300 mots)

Photo de la ville

Envoyez l'image en tant que fichier-joint s.v.p.
(ne pas insérer ici, p.ex. sous format jpg,
définition min. 72 dpi)

Armoiries de la ville

Envoyez l'image en tant que fichier-joint
s.v.p. (ne pas insérer ici, p.ex. sous format
jpg, définition min. 72 dpi)

Les photos et les armoiries seront exclusivement utilisées pour le site Internet de l'Alliance. Prière de nous envoyer les fichiers photos en pièce jointe (ne pas les insérer ici; format: par ex. jpg, résolution environ 300 dpi, joindre les informations relatives au Copyright)

Projets en matière de politique communale/régionale durable

Titre: (300 Z)

Thématique principale

- Population et culture
- Aménagement du territoire
- Transports et mobilité
- Énergie
- Changements climatiques
- Eau
- Tourisme
- Agriculture de montagne
- Forêts de montagne
- Protection de la nature

Brève description (contenu, résultats, produits)

Durée

Coûts

En ce qui concerne les projets, vous pouvez également nous envoyer en pièce jointe les documents d'information publiés (dépliants, rapports, photos etc.).

Animatrice/Animateur du Réseau « Alliance dans les Alpes »

Nom, Prénom :

Lieu / Date

Signature / Tampon