



## Formulaire de demande d'adhésion à l'Association Médiation Part'Âge concernant les personnes morales

---

1. La personne morale ..... souhaite devenir :
  - a.  **Membre adhérent**<sup>1</sup> de l'Association Médiation Part'Âge
  - b.  **Membre actif**<sup>2</sup> partenaire de l'Association Médiation Part'Âge (la demande de ce statut donnera lieu à la signature d'une convention de partenariat)
  - c.  **Membre bienfaiteur**<sup>3</sup> de l'Association Médiation Part'Âge
  
2. J'ai pris connaissance
  - a.  des statuts de l'association Médiation Part'Âge et
  - b.  je les accepte
  
3. Forme juridique et date de création de la personne morale demandant l'adhésion :  
.....  
.....
  
4. Adresse de la personne morale :  
.....  
.....
  
5. Lieu(x) d'exercice de la personne morale :  
.....  
.....
  
6. Objet de la personne morale (copie des statuts à joindre) :  
.....  
.....
  
7. Activités de la personne morale : .....  
.....
  
8. La personne morale assure ses missions :
  - a.  Avec des salariés exclusivement
  - b.  Avec des bénévoles exclusivement
  - c.  Avec des salariés et des bénévoles

---

<sup>1</sup> Membre et médiateur de l'Association afin de bénéficier des services de l'Association

<sup>2</sup> Membre ordinaire payant sa cotisation et participant à la gestion de l'Association

<sup>3</sup> Membre soutenant financièrement l'Association au-delà de la cotisation ordinaire

9. Dispose-t-elle de médiateurs (salariés ou bénévoles) :

- a.  Non
- b.  Oui
- c.  Nombre total
- d.  Dans cet effectif, nombre de médiateurs pratiquant le champ du vieillissement
- e. Quelle formation ?
  - DEMF
  - DU de médiation : Intitulé.....
  - DU dans le champ du vieillissement (ex DU Gérontologie)
- f. Les médiateurs participent-ils à :
  - Un groupe d'analyse de pratique
  - Une supervision

10. Dispose-t-elle de professionnels autres que médiateurs (salariés ou bénévoles) :

- Non
- Oui

Si oui, quels professionnels ?.....

11. Quels sont les centres d'intérêts communs avec Médiation Part'Âge ?

.....  
.....  
.....

12. La personne morale a connu Médiation Part'Âge par :

- Conférence  e-Mailing  Presse  site  radio  bouche à oreille
- Autres précisez :.....

13. Afin que le conseil d'administration de l'Association Médiation Part'Âge me fasse connaître s'il valide la demande d'adhésion en tant que membre adhérent, actif ou bienfaiteur, Précisez la personne responsable de la demande et ses coordonnées complètes :

Nom de la personne morale :  
Nom de la personne responsable de la demande :  
Adresse postale :  
Mail/ Site :  
Tel :

14. En cas de demande d'adhésion en tant que membre actif :

- Je précise le nom du médiateur de l'Association qui interviendra en tant que membre actif :
- une copie de ses diplômes (DE DU)
- un curriculum vitae (expériences et mémoire à préciser)
- une lettre de motivation

15. Après examen de la demande, une visio de présentation sera organisée avec la personne physique. Si la demande d'adhésion est validée, un virement de 60 Euros sera à effectuer à l'association pour le paiement de la cotisation annuelle.

RIB de MPA : IBAN : FR 76 10278070040002074640130 BIC : CMCI FR 2A