



LA CAMPAÑA DE CIUDADES EUROPEAS SOSTENIBLES

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DESTINADO A LAS AUTORIDADES LOCALES Y REGIONALES

Por favor completen cuidadosamente esta hoja por ambas caras.

Yo, el abajo firmante, expreso, en nombre de nuestra autoridad local/regional nuestro apoyo a la Carta de las ciudades europeas hacia la Sostenibilidad (Carta de Aalborg) y nuestro compromiso hacia la realización de sus objetivos.

- Con plena autoridad para firmar.
- Bajo reserva de ratificación por el Consejo Municipal o el Consejo Regional.

Nombre de la Localidad / Municipio / Región

Nombre, Título y Función del firmante

Nombre del Alcalde, si es otro el arriba firmante

Lugar, Fecha

Firma

CUESTIONARIO DESTINADO A LAS AUTORIDADES LOCALES Y REGIONALES

Por favor completen el formulario adjunto y envíenlo para hacerles llegar la revista trimestral de la a la Campaña Europea de Ciudades Sostenibles (a la dirección indicada al pie de página). Su autoridad local o regional será añadida a la lista de participantes en la Campaña, y recibirán una carta de bienvenida. Nosotros utilizaremos sus señas para favorecer el intercambio de experiencias con otras autoridades locales y regionales de Europa, además para informarles de cualquier acontecimiento y actividad importante que tenga lugar. .

INFORMACIÓN SOBRE SU LOCALIDAD/MUNICIPIO/REGIÓN

Nombre: _____

Número de habitantes: _____

Idioma: _____

Su Localidad (Ciudad)/ Municipio/ Región es miembro de alguna red Europea de autoridades locales/ regionales?

ICLEI (Consejo internacional para Iniciativas medioambientales locales)

Eurociudades

FMCU (Federación Mundial de Ciudades Unidas)

CCRE (Consejo de Municipios y regiones de Europa)

OMS-proyecto ciudades sanas

Otros, por favor especifique: _____

DATOS DEL FIRMANTE

Nombre y apellidos: _____ Dirección postal: _____

Función: _____

Código postal y provincia: _____

Idioma de preferencia (Numerar del 1 al 4 por orden de preferencia)

Tel: _____

Inglés Alemán Italiano

Fax: _____

Francés Español Catalán

e-mail: _____

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos: _____ Dirección postal: _____

Función: _____

Código postal y provincia: _____

Idioma de preferencia (Numerar del 1 al 4 por orden de preferencia)

Tel: _____

Inglés Alemán Italiano

Fax: _____

Francés Español Catalan

e-mail _____

Por favor, remitan completado por correo o fax este formulario a:

The Aalborg Commitments secretariat – Stigsborg Brygge 5, DK-9400 Nr. Sundby
Tel: +45 99 31 22 04, Fax: +45 99 21 22 05 e-mail: aalborgplus10@aalborg.dk