

Application form for the WHO Global Network for Age-friendly Cities and Communities

Formulaire d'inscription pour rejoindre le Réseau mondial OMS des villes et des communautés amies des aînés

Formulario de Aplicación para la Red Global de la OMS de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores

Please prepare all your application materials beforehand as this form cannot be partially saved.

Veillez préparer au préalable tous les documents nécessaires pour votre application car ce formulaire ne peut être partiellement sauvegardé.

Previo a completar el formulario, por favor reúna todos los materiales de su aplicación ya que la información no puede ser salvada parcialmente.

Thank you for your interest in joining the WHO Global Network for Age-friendly Cities and Communities. If your application is successful, the information you provide in this form will be used to create a profile page for your city or community published on [Age-friendly World](#). This website will help you to increase the visibility of your work, enable

you to inspire change by showing what you have done and how you have done it. It will connect you to cities and communities worldwide to facilitate the exchange of information and experience, and support cities and communities to find solutions through innovative and evidence-based technical guidance.

Merci pour votre intérêt de joindre le Réseau mondial OMS des villes et des communautés amies des aînés. Si votre application est retenue, les informations contenues dans ce formulaire seront utiliser pour créer et publier le profil de votre ville/communauté sur [Age-friendly World](#). Ce site web vous assistera à augmenter la visibilité de votre travail, vous permettra à inspirer le changement en montrant ce que vous avez déjà fait et comment. Il vous permettra de vous connecter avec d'autres villes/communautés dans le monde entier pour faciliter l'échange d'information et d'expérience et à supporter les villes/communautés à trouver des solutions avec des conseils techniques et innovatrices.

Gracias por su interés en unirse a la Red Global de la OMS de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores. Si su aplicación es aceptada, la información suministrada en este formulario será utilizada para crear un perfil de la ciudad o comunidad que será publicada en el [sitio web](#). Su página de perfil le ofrece la oportunidad de inspirar a otros en hacer el cambio mostrando lo que han hecho y cómo lo han hecho. También le conectará con otras ciudades y comunidades alrededor del mundo para facilitar el intercambio de información y experiencias, y brindar apoyo para encontrar soluciones a través de guías técnicas innovadoras y basadas en la evidencia.



WHO Global Network for Age-friendly Cities and Communities

1) City/Community details

1) Coordonnées de la ville/communauté

1) Detalles de la ciudad/ comunidad

Name of city/community *

Nom de la ville/communauté *

Nombre de la ciudad/ comunidad *

Region or state

Région ou département
Región/ Estado/ Provincia

Country *
Pays *
País *

Your city/community's population size *
Nombre d'habitants *
Tamaño población de la ciudad/ comunidad *

% of residents above the age of 60 *
% d'habitants de plus de 60 ans *
% de residentes con más de 60 años *

(as a percentage of the total population.)

Are you applying through one of the Network's Affiliated Programmes? *
Est-ce que votre inscription passe par un programme affilié au réseau? *
¿Está haciendo su aplicación a través de uno de los programas afiliados a la Red Mundial de la OMS? *

- ☐ **AARP Network of Age-friendly Communities, United States**
- ☐ **Age-friendly Ireland, Ireland**
- ☐ **European Covenant on Demographic Change**
- ☐ **Government of New Zealand**
- ☐ **Government of Queensland**
- ☐ **Government of Singapore**
- ☐ **Government of Western Australia**
- ☐ **Kanagawa Prefectural Government, Japan**
- ☐ **Municipalité Amie des Aînés, Québec, Canada**
- ☐ **National Institute of Social Services for Retirees and Pensioners, Argentina**
- ☐ **Older People's Commissioner for Wales**
- ☐ **Pan-Canadian Age-Friendly Communities Network, Canada**
- ☐ **Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés**
- ☐ **Servicio Nacional del Adulto Mayor, Chile**
- ☐ **Spanish National Programme of Age-friendly Cities, Spain**
- ☐ **UK Network of Age-friendly Communities**

☐ I am not a member of any of these affiliated programmes

2) Commitment towards becoming an age-friendly city/community

2) Engagement pour devenir une ville/communauté amie des aînés

2) Compromiso político para convertirse en una ciudad/ comunidad amigable con las personas mayores

Letter of commitment
from the Mayor *

Lettre d'engagement du
maire *

Carta de compromiso del
Alcalde u Autoridad Local *

No file chosen

Please upload your Mayor's letter of commitment in either PDF or Microsoft Word format. File size is limited to 10MB.

Mayor's name and title *

Nom et titre du maire *

Nombre y título del
Alcalde *

Email of the Mayor's office
*

Courriel du bureau du
maire *

Correo electrónico de la
oficina del Alcalde *

Adresse du bureau du
maire *

Dirección de la oficina del
Alcalde *

3) Designation of contact person for the Global Network

3) Désignation du contact pour le réseau

3) Designación de la persona de contacto para la Red Global

Please appoint a contact person in your local administration for all correspondence and collaboration with the WHO and other Global Network members. For the facilitation of exchange and communication worldwide, it is preferable that the contact person is able to communicate in English.

Merci de bien vouloir désigner une personne dans votre administration en tant que contact pour toute correspondance et coopération avec l'OMS et les autres membres du réseau. Pour faciliter l'échange avec le réseau, il est recommandé que la personne parle anglais.

Por favor, designar a una persona como contacto de la oficina de la Administración Local para coordinar la correspondencia y coordinación con la OMS y otros miembros de la Red. Para facilitar el intercambio de información y comunicación, sería idóneo que la persona designada tenga conocimientos del idioma inglés.

Title *
Titre *
Título *

First Name *
Prénom *
Nombre *

Last Name *
Nom *
Apellidos *

Position *
Fonction *
Posición/cargo *

Role in city/community's age-friendly initiative *
Rôle dans l'initiative des villes/communautés amis des aînés *
Rol en la iniciativa de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores *

E-mail address *
Courriel *
Correo electrónico *

Telephone number (including international dialling code) *
Numéro de téléphone (y compris indicatif pays) *
Número de teléfono (favor incluir el número de código internacional de su país) *

4) Description of your age-friendly activities to date
4) Description de vos activités à ce jour visant les aînés
4) Descripción de actividades amigables con las personas mayores realizadas hasta la fecha

Please note that the information you provide will be published on your profile page on Age-friendly World.

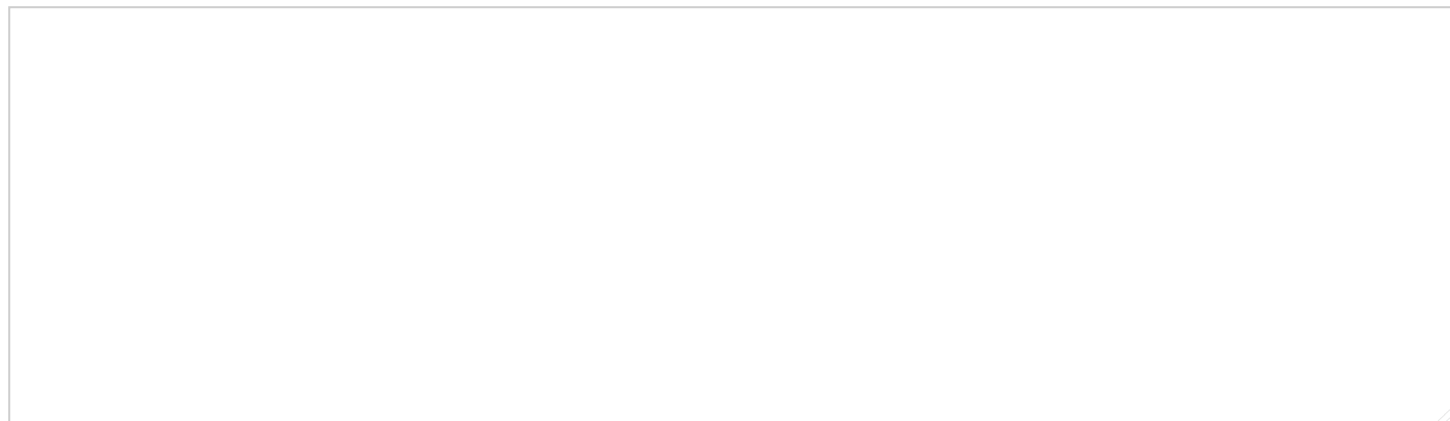
Veuillez noter que ces informations seront publiées sur votre profil sur Age-friendly World.

Por favor tomar en consideración que la información que indique será publicada en el perfil del sitio web Red Global de las Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores.

Please provide a brief summary (250-300 words) of your city/community's policies, programmes and services targeted at older people and how you are planning to make it more age-friendly. *

Veuillez décrire brièvement (250-300 mots) les programmes, pratiques et services de votre ville/communauté visant précisément les aînés et comment vous prévoyez de rendre votre ville/communauté encore plus conviviale pour les aînés. *

Por favor, escribir un breve resumen (250-300 palabras) sobre políticas, programas y servicios dirigidos a las personas mayores de su ciudad/comunidad e indicar qué acciones están planificando para hacer su ciudad/comunidad más amigable con las personas mayores. *



Please provide a picture (skyline or logo) to illustrate your age-friendly activities. *

Veuillez choisir une photo (logo, skyline) pour illustrer vos activités visant les aînés. *

Por favor adjunte una imagen (logo) que ilustre bien las prácticas amigables con las personas mayores *

No file chosen

A good quality picture in horizontal format (size: 100kb-800kb). File size is limited to 10MB.

If you have a dedicated web page on your age-friendly activities, please include it here. If not, indicate your city or community website.

Si vous avez un site web dédié aux activités visant les aînés, veuillez l'indiquer. Sinon indiquez le site de votre ville/communauté.

Sí tiene un sitio web con más información sobre prácticas amigables con las personas mayores, por favor incluya la información aquí. Si no, indique el sitio web de su ciudad o comunidad.

The URL format is "http://xxxxx".

If you have already conducted an age-friendly baseline assessment of your city/community, please upload it.

Si vous avez déjà conduit une évaluation fondamentale de la convivialité de votre ville/communauté, veuillez la télécharger.

Si ha realizado una evaluación sobre los resultados de su comunidad/ ciudad, por favor subirlo aquí.

Choose File

No file chosen

File size is limited to 10MB.

If you have already developed a strategy or action plan to make your city/community more age-friendly, please upload it.

Si vous avez déjà développé une stratégie ou un plan d'action pour rendre votre ville/communauté plus conviviale, veuillez la/le télécharger.

Si ha desarrollado una estrategia o plan de acción para hacer su ciudad/ comunidad más amigable con la edad, por favor subirlo aquí.

Choose File

No file chosen

File size is limited to 10MB.

5) Engagement of older people

5) Engagement des aînés

5) Participación de las personas mayores

How are you engaging and involving older people in the process of becoming a more age-friendly city/community? *
Comment collaborez- et impliquez-vous les aînés dans le processus de devenir une ville/communauté plus conviviale? *

¿Cómo están motivando y promoviendo la participación de las personas mayores en el proceso de convertirse en una ciudad/comunidad más amigable con las personas mayores? *

6) Cross-sectoral collaboration
6) Collaboration intersectoriel
6) Colaboración multisectorial

What mechanisms have you/are you planning to put in place to facilitate collaborative planning and implementation between different departments of the local administration and across sectors? *

Quels sont les mécanismes que vous avez ou que vous projetez de mettre en place pour faciliter la planification et la mise en œuvre collaborative entre les différents départements de votre administration locale et à travers d'autres secteurs? *

¿Qué mecanismos tienen o están planificando poner en práctica para facilitar la planificación e implementación colaborativa entre los diferentes departamentos/ áreas de la Administración Local y con otros sectores? *

7) Participation in the WHO Global Network for Age-friendly Cities and Communities
7) Participation dans le Réseau mondial OMS des villes et communautés amies des aînés
7) Participación en la Red Global de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores

What motivated your city/community to become a member of the Global Network? *

Qu'est-ce qui a motivé votre ville/communauté à devenir membre du réseau? *

¿Qué motivó a su ciudad/ comunidad en afiliarse como Miembro de la Red Global? *

How do you hope to contribute to the Global Network? *

Comment espérez-vous contribuer au réseau? *

¿Cómo espera contribuir a la Red Global? *

Before submission, please review the Global Network for Age-friendly Cities and Communities membership document, which contains important information on the membership requirements.

By submitting the application, you agree that, if your city or community is accepted as a member, it is committed to the Network values, principles and mandatory requirements, as outlined in the Membership document.

Avant de soumettre votre candidature, veuillez examiner le document d'adhésion au Réseau mondial des villes et collectivités amies des aînés, qui contient des renseignements importants sur les conditions d'adhésion.

En soumettant la demande, vous confirmez que si votre ville ou votre collectivité est acceptée comme membre, elle s'engagera à respecter les valeurs, les principes et les exigences obligatoires du Réseau, tels que décrits dans le document d'adhésion.

Antes de enviar, revise el documento de membresía de la Red Mundial para Ciudades y Comunidades Amigables con los Mayores, que contiene información importante sobre los requisitos de dicha membresía.

Al enviar la solicitud, usted acepta que, si su ciudad o comunidad es aceptada como miembro, se compromete con los valores, principios y requisitos obligatorios de la Red, tal y como se describen en el documento de Membresía.



Enter code *

Submit my application