



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

INFORMATIONS DU CANDIDAT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / à

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Petite présentation de ce que tu aimes (tes passions, tes loisirs,...) :

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

Je serai présent à la cérémonie du 11 novembre : ☐ OUI ☐ NON

Je participerai à l'après-midi cohésion du 11 novembre : ☐ OUI ☐ NON

Signature :



INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX (si mineur)

Je soussigné(e)

en qualité (père, mère, tuteur) :

Téléphone :

Email :

Autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

A poser sa candidature et accepte qu'il/elle participe à toutes les actions mises en oeuvre par le CMJ pour le mandat à venir.

J'autorise mon enfant à être prise en photos/vidéos lors des manifestations organisées avec le CMJ : ☐ OUI ☐ NON

Fait à : le

Signature :