

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

FICHE D'INSCRIPTION

Ce formulaire est à remplir par le jeune souhaitant participer au Conseil Municipal des Jeunes, avec son responsable légal.

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Classe :

Adresse :

E-mail des parents :

Téléphone des parents :/...../...../...../.....

RGPD : J'accepte la politique de confidentialité ; ces données seront utilisées uniquement pour l'usage du Conseil Municipal des Jeunes

Droit à l'image : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou vidéo dans le cadre des activités du conseil municipal des jeunes.

1. Comment as-tu entendu parler du Conseil Municipal des Jeunes ?

- A l'école / au collège
- Sur internet
- Dans le journal
- D'une autre manière :

2. Pourquoi souhaites-tu t'inscrire ?

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

MAIRIE

Rue Théodore Gaudiche - BP 18
35530 SERVON-SUR-VILAINE

Tél. : 02 99 00 11 85
Fax : 02 99 00 23 89

E-mail : contact@ville-servonsurvilaine.fr

www.ville-servonsurvilaine.fr



3. Quels sujets ou quels thèmes aimerais-tu aborder avec le Conseil Municipal des Jeunes ?

-
-
-

4. Quels lieux fréquentes-tu régulièrement sur la commune ?

-
-
-
-

5. Es-tu adhérent à une ou des associations ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles :

-
-
-
-

6. As-tu déjà été délégué.e de classe ?

- Oui Non

Fait à :

Le :

Signature du jeune :
légal :

Signature du responsable