



TU CANDIDATES AU CONSEIL DES ADOS

(à déposer en mairie)

NOM, PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

PORTABLE EMAIL

COLLÈGE/LYCÉE/STRUCTURE

COORDONNÉES D'UN RESPONSABLE LÉGAL

NOM, PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TÉL. FIXE PORTABLE

MAIL,

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) MME / M.

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT

L'AUTORISE À SE PORTER VOLONTAIRE AU CONSEIL DES ADOS

SIGNATURE

PARLE-NOUS UN PEU DE TOI !

DEVENIR MEMBRE : CE QUI TE MOTIVE ?

.....

.....

.....

.....

À la fin de la campagne d'appel à volontariat, une réunion d'information sera organisée avec l'ensemble des candidats.
À noter qu'en cas de nombre important de candidats intéressés pour rejoindre le Conseil des Ados, le service Enfance Jeunesse se réserve le droit de procéder à une sélection.
Le talon d'inscription, ainsi que l'autorisation parentale devront être dûment complétés et signés ; les documents incomplets ne seront pas acceptés.