

CONSEIL CONSULTATIF DE LA JEUNESSE



Dossier à Remplir

Renseignements :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Portable :
Adresse mail :

Coche la/les thématiques qui t'intéressent le plus :

- Information et communication
- Santé
- Logement, mobilité
- Sport/ Culture/ Loisirs / Vie associative
- Formation/ études / insertion professionnelle
- Citoyenneté/ solidarité internationale

Pourquoi souhaites-tu rejoindre le CCJ :

En cas d'espace insuffisant, tu peux joindre une autre feuille.

Je déclare avoir pris connaissance de la charte du CCJ et m'engage à la respecter

Date : _____ Signature : _____

Contact

Mail : participationcitoyenne@ville-legrauduroi.fr
Adresse : 1 place de la Libération,
30240 Le Grau-du-Roi



Fiche de renseignements

Madame		Monsieur	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Code postal :		ville :	
Profession :			
Téléphone portable :		Adresse mail:	

Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné(e) :

Autorise à être photographié par les services de la mairie ou de la presse afin que les photos puissent être utilisées dans les différents supports (bulletin municipal, site internet, réseaux sociaux,...)

Oui

Non

Fait à
Le

Signature :