



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES



Nom : -----

Prénom : ----- F ☐ M ☐

Date de naissance : ----- / ---- / -----

Classe : -----

Etablissement scolaire : -----

Responsable légal 1 : -----

Adresse : -----

Email : -----

Téléphone : -----

Responsable légal 2 : -----

Adresse : -----

Email : -----

Téléphone : -----

*RGPD : les données personnelles collectées par le CMJ ne seront utilisées
que dans le cadre des activités du CMJ*