

CMJ CANDIDATURE POUR UN MANDAT AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

Prénom

Nom

Date de naissance

Lycéen Étudiant

Demandeur d'emploi Mission locale

En formation En emploi

Autre

Merci de détailler votre situation (ex : nom du lycée)

.....

Adresse

Code postal Ville

Tél.

Email

Je soussigné(e), (Nom et Prénom)

désire devenir conseiller au sein du CMJ.

J'ai lu et j'approuve la charte du CMJ (page 4 du dossier).

Je m'engage à être disponible environ 4 heures par mois pour les commissions et à participer aux temps institutionnels proposés durant le mandat.

À le

Signature du candidat :



AUTORISATION PARENTALE POUR LA CANDIDATURE AU POSTE DE CONSEILLER

Je soussigné (e)

Nom Prénom

⁽¹⁾ Père ⁽¹⁾ Mère ⁽¹⁾ Tuteur

Adresse

Code postal Ville

Téléphone fixe

Portable

Email

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom

Téléphone

Autorise ⁽¹⁾ mon fils ⁽¹⁾ ma fille

Nom Prénom

à se porter candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes.

Pour faire valoir ce que de droit,

À le

Nom et prénom(s) en toutes lettres et signature :

⁽¹⁾ cocher la bonne mention



Nom Prénom

En tant que conseiller au CMJ,

CHARTRE

Je m'engage à :

- favoriser l'implication de la jeunesse villeneuvoise dans la vie de la cité,
- valoriser l'image de la jeunesse, ses initiatives en agissant pour la ville,
- participer pleinement aux réunions,
- siéger à titre de citoyen et non comme représentant associatif, syndical, politique, religieux ou autres,
- respecter la parole des autres conseillers et la diversité des opinions.

RÈGLEMENT

Durée du mandat

Un an renouvelable une fois

Disponibilité

Je m'engage à être disponible pour siéger

- dans la commission de mon choix,
- aux séances plénières se déroulant en présence des élus municipaux,
- aux temps institutionnels proposés : visites de sites, inaugurations, commémorations...

INFORMATIONS

Je m'engage à informer le coordinateur de tous changements relatifs à ma situation :

- changement d'adresse, téléphone, adresse mail,
- de prévenir à l'avance de mes absences au CMJ.

Je valide la charte du Conseil et m'engage à respecter le présent règlement.

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Je soussigné :

Nom Prénom
demeurant à
en qualité de :

(1) Père (1) Mère (1) Tuteur

J'autorise la ville de Villeneuve-sur-Lot à faire réaliser des photographies et vidéos de :

Nom Prénom
et à les reproduire ou diffuser pour une **durée maximale de 5 ans** dans ses supports de communication et dans ceux de ses partenaires.

Les photos et vidéos ne seront ni vendues ni utilisées pour d'autres usages que celui de la communication de la ville de Villeneuve-sur-Lot.

Je renonce irrévocablement et inconditionnellement à toute rémunération ainsi qu'à tout recours et réclamation.

Conformément à la loi, le libre accès à ces données vidéos et photographiques est garanti.

Je dispose du droit de retrait de ces photographies et vidéos si je le juge utile.

Fait à le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

(1) cocher la bonne mention

RENSEIGNEMENTS

Direction Enfance Jeunesse

CME - CMJ

Tél. : 05 53 41 53 77 / 07 84 55 68 78

Dépôt du dossier par mail :

cme.cmj@mairie-villeneuvesur.lot.fr

ou au BIJ : 23, rue Étienne-Marcel

(au 1^{er} étage du Centre culturel)

Horaires d'ouverture BIJ

Lundi et vendredi : 13h-17h

Mardi : 13h-18h

Mercredi : 10h-18h

Jeudi : 10h-17h

Samedi : 10h-17h