

Formulaire d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / /

Adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Tél portable :

Adresse mail (candidat): _____ @ _____

Adresse mail (parents): _____ @ _____

En quelques lignes, dis-nous pourquoi tu souhaites rejoindre le CMJ :

Je soussigné(e), représentant légal de, autorise le service Animation Jeunesse de la Ville de Soisy-sous-Montmorency à photographier et/ou filmer mon fils/ma fille dans le cadre de la campagne de l'élection du Conseil Municipal de Jeunes mandat 2025/2027.

Date :

Signature :

Date limite d'inscription : 14 octobre 2024

Pour plus d'informations, contactez-nous à : saj@soisy-sous-montmorency.fr