

# CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES D'ISOLA



Commune  
**ISOLA**

*Et si c'était toi ?*

## 1. Qui es-tu ?

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Résident à l'année  Résident secondaire

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

## 2. Motivation

.....  
.....  
.....

## 3. Tes idées

.....  
.....  
.....

## 4. Tes qualités

Créatif(ve)  Motivé(e)  À l'écoute  Organisé(e)  Esprit d'équipe

## 5. Engagement

- ✓ Participation aux réunions
- ✓ Implication dans les projets
- ✓ Représentation des jeunes

Signature : \_\_\_\_\_

## 6. Autorisation parentale

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Autorise la participation au CMJ

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

## Pièces à fournir

Copie taxe foncière ou taxe d'habitation

OU contrat de travail des parents

Copie livret de famille

Pièce d'identité du jeune

Ces documents permettent de vérifier le lien avec la commune d'Isola.