



CONSEIL DES JEUNES

BOUGE TA VILLE
avec nous !

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

CLASSE À LA RENTRÉE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

2. POURQUOI JE SOUHAITE REJOINDRE LE CONSEIL DES JEUNES ?

Quelques lignes suffisent, pas besoin de faire un roman ! 😊 !

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

3. MES IDÉES POUR LA BOUËXIÈRE

Si tu étais membre du Conseil des Jeunes,
quelles seraient tes idées ou tes envies pour la commune ?
Imagine que tu as le pouvoir 😎

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



4. LES THÈMES QUI M'INTÉRESSENT

- ☐ Solidarité et citoyenneté
- ☐ Culture
- ☐ Sport et loisirs
- ☐ Communication
- ☐ Environnement
- ☐ Autre :

5. MES QUALITÉS

(coche ce qui te ressemble)

- ☐ Je donne mon avis sans avoir peur
- ☐ J'aime proposer des idées
- ☐ Je sais écouter les autres
- ☐ Je suis motivé(e) pour agir dans ma commune
- ☐ J'aime travailler en équipe
- ☐ Autre super-pouvoir :

6. MON EXPÉRIENCE

As-tu déjà participé à une association,
un club sportif, une activité culturelle
ou un projet collectif ?

.....
.....

7. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je souhaite rejoindre le Conseil des Jeunes de La Bouëxière.

Je m'engage à participer aux réunions et à contribuer aux projets du Conseil des Jeunes dans le respect des autres membres.

Date :

Signature du candidat :

~



8. AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Responsable légal de :

☐ Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil des Jeunes de La Bouëxière.

☐ Atteste avoir pris connaissance de la charte et du règlement intérieur.

Téléphone : Adresse mail :

Date :

Signature :

~



PIÈCES À JOINDRE

- ☐ Le dossier complété
- ☐ L'autorisation parentale
- ☐ Une affiche de campagne (format électronique)
- ☐ Une photo d'identité (facultatif)



9. DROIT À L'IMAGE



Dans le cadre des activités du Conseil des Jeunes, la commune peut être amenée à réaliser des photographies ou vidéos destinées à ses supports de communication (flash, contact, réseaux sociaux de la ville...)

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

la commune de La Bouëxière à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre exclusif de ses actions de communication.

Nom du représentant légal :

Signature :

~

TA COMMUNE
A BESOIN
DE TES IDÉES !
DEVIENS ACTEUR
DE LA BOUËXIÈRE !



02 99 62 62 95



aurelie.dornic@mairie-labouexiere.fr

