



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Conseil Municipal des Jeunes



**Nom :** **Prénom :**  
**Date de naissance :** **Etablissement :**  
**Classe :**  
**Adresse :**  
 **Portable :**  
**E- mail :**

### Représentant légal 1 :

**Nom :** **Prénom :**  
**Adresse :**  
 **Fixe :**  
 **Portable :**  
**E-mail :**

### Représentant légal 2 :

**Nom :** **Prénom :**  
**Adresse :**  
**Fixe :**  
**Portable :**  
**E-mail :**

Pour les parents séparés si vous souhaitez recevoir les informations (courrier, mail, convocation, compte rendu...) tous les deux merci de cocher la case suivante :