

JE M'INSCRIS AU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS !



Moi, future jeune élue ou Moi, futur jeune élu

NOM

PRÉNOM

ÉCOLE ☐ ÉMILE ZOLA ☐ JULES FERRY

CLASSE ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Ce que je veux faire pour Vaison-la-Romaine

	MA SIGNATURE
--	--------------

Mon représentant
légal 1

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

.....

TEL

MAIL

SIGNATURE DE MON
REPRÉSENTANT
LÉGAL 1

Mon représentant
légal 2 (facultatif)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

.....

TEL

MAIL

SIGNATURE DE MON
REPRÉSENTANT
LÉGAL 2 (facultatif)

Ce formulaire est à retourner avant le 18 octobre, dans ton école, en Mairie ou par mail à cme@vaison-la-romaine.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la Ville de Vaison-la-Romaine, responsable de traitement, pour la gestion du Conseil municipal des enfants. Elles sont conservées jusqu'à la fin du mandat en cours, renouvellement compris, puis supprimées. Elles ne sont pas transmises à des tiers. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition, à exercer auprès de cme@vaison-la-romaine.fr. Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.