

**Si vous êtes intéressé par les activités du Conseil régional des jeunes,
remplissez ce formulaire**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone (fixe et/ou portable) :

Mel :

Sexe : F M

Si mineur(e) au 4 novembre 2009 nom(s) et prénom(s) du/des titulaire(s) de l'autorité parentale ou nom et prénom du responsable légal :

.....

.....

Situation :

- Enseignement secondaire général
- Enseignement technologique, professionnel ou agricole
- Enseignement supérieur général
- Activité professionnelle
- Apprenti(e)s
- Sans emploi ou en parcours d'insertion

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à vous permettre d'être tenus informés des travaux du Conseil Régional des Jeunes d'Ile de France. Le destinataire des données est la Mission démocratie régionale et jeunesse du Conseil Régional d'Ile de France. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : Amélie Dutrey, par courrier Conseil régional d'Ile-de-France – Mission démocratie régionale et jeunesse – 115 rue du Bac, 75007 Paris.

SIGNATURE DE L'INTERESSE(E) :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR(E) :