BULLETIN DE CANDIDATURE
MANDAT 2026/2028

À RETOURNER AU PLUS TARD LE 16 OCTOBRE 2026

INFORMATIONS DU CANDIDAT

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **ÂGE :** _____

SEXE : ☐ **HOMME** ☐ **FEMME** ☐ **AUTRE**

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : _____ **CLASSE :** _____

ADRESSE (+ NOM DE LA RÉSIDENCE) : _____

_____

TÉLÉPHONE : _____ **MAIL :** _____

MA MOTIVATION
POURQUOI SOUHAITES-TU REJOINDRE LE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES ?

_____

_____

_____

_____

_____

MON PROJET POUR LES ULIS
QU'AIMERAIS-TU AMÉLIORER, CRÉER OU PROPOSER POUR LES JEUNES ET LA COMMUNE ?

_____

_____

_____

_____

_____

Je soussigné(e), déclare être candidat(e) pour le **Conseil Municipal des Jeunes,** mandat **2026/2028.**

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature du candidat :

ENGAGEMENT ET AUTORISATION
CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DES ULIS – MANDAT 2026/2028
À COMPLÉTER SELON L'ÂGE DU CANDIDAT

☐ **Candidat(e) majeur(e)**
Je déclare avoir pris connaissance des conditions de participation, des droits et devoirs d'un(e) jeune conseiller(ère) et du fonctionnement du CMJ présentés dans ce dossier, et m'engage à les respecter pendant la durée du mandat.

☐ **Candidat(e) mineur(e)**
Je soussigné(e), représentant légal du candidat, déclare avoir pris connaissance des conditions de participation, des droits et devoirs d'un(e) jeune conseiller(ère) et du fonctionnement du CMJ présentés dans ce dossier.

REPRÉSENTANT LÉGAL / CANDIDATS MINEURS

Nom et prénom : _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice)

AUTORISATION DE TRANSPORT / CANDIDATS MINEURS
J'autorise mon enfant à être transporté par les moyens de la Ville des Ulis lors des déplacements organisés dans le cadre du CMJ, en France et à l'étranger:
☐ Oui ☐ Non

DROIT À L'IMAGE
J'autorise la Ville des Ulis et ses ayants droit (médias, partenaires) à utiliser les photographies et prises de vues réalisées dans le cadre des activités du CMJ, notamment pour ses publications et actions de communication, dans le respect de la réglementation en vigueur.
☐ Oui ☐ Non

PARENTS SÉPARÉS / CANDIDATS MINEURS
Si vous souhaitez qu'un second parent reçoive également les informations relatives au CMJ : :

Nom et prénom : _____

Adresse mail et téléphone : _____

ASSURANCE
Je prends note que la Ville des Ulis m'a informé(e) de l'intérêt pour le candidat de bénéficier d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance individuelle accidents corporels.

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES
Les informations recueillies sont destinées à la Ville des Ulis pour la gestion des candidatures et le fonctionnement du Conseil Municipal des Jeunes. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données en écrivant à : fabriquecitoyenne@lesulis.fr

Fait à : _____ **Le :** _____

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus, des conditions de participation et du règlement du CMJ, et les accepter.

Signature du candidat majeur ou du représentant légal du candidat mineur, précédée de la mention « Lu et approuvé » : _____

©Mairie des Ulis - Août 2026 - Tous droits réservés - Freepik - Ne pas jeter sur la voie publique