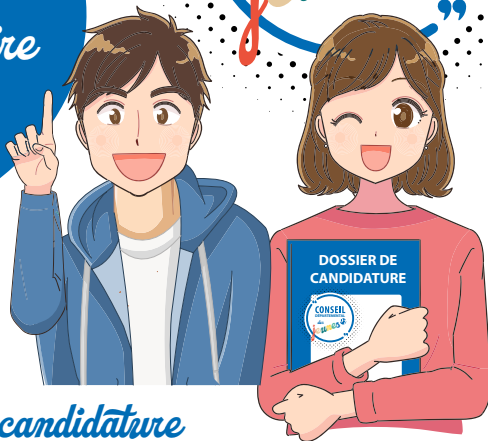




*Document à remettre
au service vie scolaire
de votre collège*



Notre candidature

© Shutterstock - Maquette : Direction de la communication

QUI SOMMES-NOUS ?		
CANDIDATE FILLE		
Nom	Prénom	Classe
CANDIDAT GARÇON		
Nom	Prénom	Classe
NOTRE ÉQUIPE : (4 à 7 autre élèves de notre collège – chaque niveau de classe doit être représenté)		
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Nom	Prénom	Classe
Le	à	Signature des 2 candidats

A faire signer par votre représentant légal (mère, père, tuteur)

AUTORISATION PARENTALE / CANDIDATE FILLE	
Nom	Prénom
Représentant légal	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur
Adresse	
Mail	Téléphone
Autorise	
Nom	Prénom
Scolarisée en classe de	Établissement scolaire
Mail de l'élève	
A être candidate au Conseil départemental des jeunes de l'Ardèche pour un mandat de 2 ans et à participer à l'ensemble des réunions et des activités prévues au sein du CDJ de l'Ardèche pour les 2 années à venir	
Reconnait	
Que l'assurance extrascolaire obligatoire est souscrite pour l'exercice du mandat de mon enfant	
Autorise	
Le Conseil départemental de l'Ardèche, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures (soins, hospitalisations ...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant précité, au cours des réunions et des activités liées à l'exercice de son mandat au sein du CDJ 07	
Indiquez les difficultés de santé et les éventuelles précautions à prendre	
Allergies alimentaires	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles
Allergies médicamenteuses	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles
Autres allergies	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lequel
Reproduction de photographies et de prises de vues	
J'autorise le Département de l'Ardèche à utiliser à titre gracieux les photographies, prises de vue, images et autres productions audiovisuelles - ainsi que leur reproduction entière ou partielle, accompagnées ou non de texte ou d'illustration - présentant l'enfant précité ci-dessus et réalisées dans le cadre du CDJ 07 dans le but de promouvoir l'action du CDJ ou de créer des supports d'information ou de communication institutionnels.	
Le	à
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »	

A faire signer par votre représentant légal (mère, père, tuteur)

AUTORISATION PARENTALE / CANDIDAT GARÇON		
NOM	PRÉNOM	
Représentant légal <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur		
Adresse		
Mail	Téléphone	
Autorise		
Nom	Prénom	
Scolarisé en classe de	Établissement scolaire	
Mail de l'élève		
A être candidat au Conseil départemental des jeunes de l'Ardèche pour un mandat de 2 ans et à participer à l'ensemble des réunions et des activités prévues au sein du CDJ de l'Ardèche pour les 2 années à venir		
Reconnait		
Que l'assurance extrascolaire obligatoire est souscrite pour l'exercice du mandat de mon enfant		
Autorise		
Le Conseil départemental de l'Ardèche, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures (soins, hospitalisations ...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant précité, au cours des réunions et des activités liées à l'exercice de son mandat au sein du CDJ 07		
Indiquez les difficultés de santé et les éventuelles précautions à prendre		
Allergies alimentaires	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles	
Allergies médicamenteuses	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles	
Autres allergies	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lesquelles	
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Lequel	
Reproduction de photographies et de prises de vues		
J'autorise le Département de l'Ardèche à utiliser à titre gracieux les photographies, prises de vue, images et autres productions audiovisuelles - ainsi que leur reproduction entière ou partielle, accompagnées ou non de texte ou d'illustration - présentant l'enfant précité ci-dessus et réalisées dans le cadre du CDJ 07 dans le but de promouvoir l'action du CDJ ou de créer des supports d'information ou de communication institutionnel.		
Le	à	Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »