

# DOSSIER DU CONSEILLER

A DÉPOSER AVANT LE VENDREDI 13 JANVIER 2023

PHOTO



## Etat civil du candidat

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Coordonnées

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone (du candidat) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Numéro du parent à contacter en cas d'urgence : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## Projet(s) du (de la) candidat(e) (que souhaites-tu développer au sein du CIJ ?)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Motivations personnelles (pourquoi veux-tu faire partie du CIJ ?)

---

---

---

---

---

---

## Engagement moral du (de la) jeune

Je soussigné(e) (prénom, nom) \_\_\_\_\_ m'engage à faire partie du Conseil Intercommunal de Jeunes durant tout mon mandat (1 ou 2 ans - année scolaire 2022-2023, 2023-2024). Cela signifie que je serai présent(e) aux différentes rencontres prévues pour la mise en vie du conseil et de ses actions (sauf cas de force majeure).

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.      Signature :

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur de : \_\_\_\_\_

Résidant à (adresse) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autorise :  ma fille  mon fils

à être conseiller du Conseil Intercommunal de Jeunes (CIJ),

je prends note du fait que mon enfant participera aux rencontres du CIJ le mercredi de 14h30 à 16h30, 10 fois par an durant 2h; et éventuellement 2 à 3 fois par an en séance plénière, présidée par le Président de l'intercommunalité et les membres de l'équipe de coordination du CIJ, pour un mandat d'un an ou 2 ans ( année scolaire 2022-2023, 2023-2024)

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_.

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé » :

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur de : \_\_\_\_\_

Autorise, à titre gratuit, la communauté de communes de la Vallée d'Ossau :

- A filmer et enregistrer l'image et la voix de mon enfant (ainsi que les environnements et objets personnels visibles à l'image) relatifs aux projets et aux actions du Conseil Intercommunal de Jeunes.
- A intégrer ces images ou vidéos sur les supports suivants : site internet, bulletin communautaire, réseaux sociaux, presse etc.
- A utiliser l'image de mon enfant (ainsi que les environnements et objets personnels visibles à l'image) relative aux projets et aux actions du Conseil Intercommunal de Jeunes et à toutes manifestations organisées par l'intercommunalité.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_.

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé » :

## SANTE DU CANDIDAT

Problème.s relatif.s à la santé de mon enfant (allergies, maladie, accident...):

Si problème.s, quelle est la conduite à tenir et/ou les précautions à prendre :

**Dans le cas de prise de médicament devant se faire pendant les temps du CIJ, merci de joindre impérativement le traitement et l'ordonnance du médecin traitant.**

Préciser si l'enfant porte des lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, ... :

Régime alimentaire particulier : \_\_\_\_\_

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

Responsable légal 1 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro.s de téléphone : \_\_\_\_\_

Responsable légal 2 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro.s de téléphone : \_\_\_\_\_

Autre personne à contacter en cas d'urgence (si différente des responsables légaux):

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET/OU D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur de : \_\_\_\_\_

- donne autorisation pour toutes les décisions chirurgicales ou d'anesthésie à considérer comme nécessaires ou urgentes aux responsables du CIJ, représentants de l'association des Francas 64 et de la CCVO, à l'occasion de toutes les rencontres et manifestations ayant lieu dans le cadre du Conseil.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé » :