

VIS TA VILLE !

cmj
CHAPONOST

DOSSIER DE CANDIDATURE

A TRANSMETTRE AU PÔLE VIE DE LA CITÉ
en main propre Maison Berthelot 57 av. Paul Doumer
ou par email à l'adresse : e.dubart@mairie-chaponost.fr



commune de
Chaponost

COMMENT DEVENIR MEMBRE DU CMJ ?

Je remplis bien l'ensemble des documents en suivant la procédure ci-dessous :

①

Je lis la charte du jeune conseiller

PAGE 3

②

Je remplis et je signe la fiche du candidat

PAGE 4

③

J'explique par écrit mes motivations

PAGE 5

④

Je fais signer l'autorisation parentale à mes parents

PAGE 6

⑤

**Je transmets mon dossier complet au Pôle Vie de La cité
en main propre** Maison Berthelot 57 av. Paul Doumer
ou par email à l'adresse : e.dubart@mairie-chaponost.fr

CHARTRE

DU JEUNE CONSEILLER

①

Agir dans le respect des valeurs de la République et avoir une attitude citoyenne et responsable.

②

Respecter les autres, leur personnalité, leurs différences, leurs idées et leur temps de parole. Respecter les lieux et le matériel mis à disposition.

③

Faire preuve de discernement et de libre arbitre.

④

Défendre ses idées en restant courtois, dans un esprit de tolérance, même si les autres ne partagent pas mon avis. Donner son point de vue en argumentant et en étant constructif. Accepter une décision dans le respect du fonctionnement du Conseil Municipal de Jeunes.

⑤

Etre porteur de propositions, de projets simples ou ambitieux et œuvrer à leur aboutissement.

⑥

Représenter et instituer un dialogue avec les autres jeunes de la ville.

⑦

Etre ponctuel et participer aux séances des commissions thématiques et du CMJ de manière assidue. Prévenir en cas d'absence.

⑧

Donner une bonne image du CMJ et de ses membres en toutes circonstances.

⑨

S'engager sur une durée d'un an de mandat de Conseiller Municipal de Jeunes.

FICHE CANDIDAT

Nom* : _____

Prénom* : _____

Age* : _____ Date de naissance* : / /

Classe* : _____ Etablissement* :

Adresse personnelle* : _____

Téléphone* : _____

Email* : _____

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse personnelle* : _____

Téléphone* : _____

Email* : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____

Email : _____

* champs obligatoires

Le service jeunesse dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement le Conseil Municipal de Jeunes. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à infosfamilles@mairie-chaonost.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Le* : _____

Signature du candidat* :

EXPRESSION DE MES MOTIVATIONS

MES CENTRES D'INTÉRÊTS (je précise ce que je coche)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sport : _____ | <input type="checkbox"/> Cinéma : _____ |
| <input type="checkbox"/> Arts : _____ | <input type="checkbox"/> Multimédia : _____ |
| <input type="checkbox"/> Musique : _____ | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Lecture : _____ | |

LES THÈMES SUR LESQUELS J'AIMERAIS AGIR

- Développement Durable
- Culture / Loisirs
- Solidarité / Humanitaire
- Vivre ensemble
- Prévention
- Santé
- Mobilité
- Autre : _____

LES RAISONS DE MON ENGAGEMENT

(je classe par ordre d'importance de 1 à 8)

- Pour rencontrer d'autres jeunes
- Pour représenter les jeunes de la ville
- Pour défendre et faire entendre mes idées
- Pour monter des projets
- Pour découvrir comment fonctionne une mairie et rencontrer des élus
- Pour faire plaisir à mes parents
- Par curiosité
- Autre : _____

MES MOTIVATIONS (expression libre)

AUTORISATION PARENTALE (PAGE 1 SUR 2)

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal de Jeunes de la Ville de Chaponost. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale considérant que votre enfant est mineur.

Je soussigné(e) _____

Domicilié(e)* : _____

Représentant(e) légal(e) de l'enfant* : _____

En tant que mère / père / tuteur / autre (préciser) : _____
(merci de rayer la mention inutile)

VIE DU CMJ

Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions liées au Conseil Municipal des Jeunes :

oui non*

Accepte de recevoir par voie postale et/ou par courriel les différentes informations relatives au Conseil (invitations, programmes, rendez-vous, etc.) :

oui non*

Autorise l'animateur du CMJ à transporter mon enfant en véhicule municipal pour tout déplacement dans le cadre de ses fonctions de conseiller :

oui non*

Autorise la commune de Chaponost, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin :

oui non*

Atteste avoir souscrit pour mon enfant à une assurance responsabilité civile et une assurance individuelle couvrant les accidents corporels (assurances obligatoires) :

oui non*

* champs obligatoires

AUTORISATION

PARENTALE (PAGE 2 SUR 2)

UTILISATION DE WHATSAPP

Pour améliorer l'efficacité des échanges et l'organisation des différentes commissions du Conseil Municipal des Jeunes, nous vous proposons d'utiliser la messagerie instantanée WhatsApp. **Les animatrices du CMJ sont administratrices des groupes et régulent les échanges entre les jeunes.**

Autorise mon enfant à utiliser la messagerie WhatsApp dans le cadre du CMJ :

oui non*

DROITS À L'IMAGE

Par leur implication sur des projets en lien avec la vie locale et municipale, les membres du Conseil Municipal de Jeunes peuvent être amenés à être pris en photo ou vidéo par la ville à l'occasion de leur participation aux séances de travail du CMJ ou tout autre événement. A ce titre, la ville peut être amenée à diffuser les documents ainsi créés sur les supports numériques du CMJ et de la ville (page Instagram du CMJ, alimentée uniquement par les animatrices du CMJ, page Facebook de l'animatrice du CMJ, identifiée en tant que promeneur du net -Elodie Jeunesse Chaponost, site internet, page Facebook ou future page Instagram de la ville), le bulletin municipal, les communications, les expositions qu'elle organise ou encore dans la presse.

En remplissant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à l'exploitation de l'image de mon enfant.

Je donne mon consentement à son utilisation telle que définie :

oui non*

Cette acceptation expresse est définitive et accordée pour une durée de 1 an (si on fait signer les autorisations chaque année, sinon durée max de présence au CMJ) et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

La ville de Chaponost s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Elle s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image de mon enfant susceptible de porter atteinte à la dignité, la réputation ou à la vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

* champs obligatoires

Le* : _____

Le service jeunesse dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement le Conseil Municipal de Jeunes. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à infosfamilles@mairie-chaponost.fr.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Signature du parent* :



MAIRIE-CHAPONOST.FR