|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 Je souhaite avoir des informations sur la conférence jeune avant de me décider** | 🡺 Remplir partie ➊ |

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 Je souhaite qu’une conférence jeune soit organisée** | 🡺 Remplir partie ➊ & partie ➋ |

|  |
| --- |
| ➊ **MES COORDONNÉES** |
| Mon nom et mon prénom**\*** |  |
| Ma date de naissance**\*** |  |
| Mon adresse**\*** |  |
| Mon numéro de téléphone**\*** |  |
| Mon adresse mail |  |
| ➋ **MA DEMANDE DE CONFERENCE JEUNES** |
| Je souhaite mettre en place une conférence jeunes afin d’atteindre mes principaux objectifs : |  |
| Pour cela, je souhaite inviter : | Ma famille |  |
| Mes amis ou autres |  |
| Des professionnels (professeurs, médecins, entraineurs sportifs, travailleur social, etc.) |  |
| Je souhaite être accompagné par un coordinateur : | 🞏 Femme |  🞏 Homme |  🞏 Peu importe |
| Date et signature**\*** |  |

*Ce document peut être remis ou adressé :*

* *A la personne ou au service qui vous a remis ce formulaire*
* *Par mail à l’adresse suivante :* *conferencesfamiliales@gironde.fr*
* *Par courrier : Conseil Départemental Mission Ingénierie et Travail Social 1 esplanade Charles de Gaulle CS 71223 33074 Bordeaux Cedex*