|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 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*](mailto:conferencesfamiliales@gironde.fr)
* *Par courrier : Conseil Départemental Mission Ingénierie et Travail Social 1 esplanade Charles de Gaulle CS 71223 33074 Bordeaux Cedex*