



## FICHE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ÉLECTORALES

Je complète cette fiche pour pouvoir voter pour mon conseil municipal le 12 octobre 2024 puis je la dépose en mairie avant le 3 octobre 2024 à 17h00 avec un justificatif de domicile.

### JE COMPLÈTE MON PROFIL

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse postale : .....

.....37230 Luynes

Classe et établissement scolaire fréquentés cette année : .....

.....

ou autre situation : .....

Fait à Luynes, le ..... / ..... / .....

Ma signature

Complète la partie au verso ➔

# MES RESPONSABLES LÉGAUX


Je, soussigné / soussignée, ..... ,  
autorise mon enfant à s'inscrire sur les listes électorales afin de pouvoir voter à la prochaine  
élection du Conseil Municipal des Jeunes de Luynes.

J'accepte également que les données personnelles de mon enfant renseignées sur cette  
fiche soient enregistrées dans un fichier informatique par les services municipaux afin qu'il  
reçoive sa carte électorale. Je suis informé/informée que je bénéficie pour mon enfant d'un  
droit de rectification et d'effacement des données qui le concernent, conformément aux  
articles 16 et 19 du Règlement Général pour la Protection des Données (R.G.P.D.).

J'accepte que les enregistrements numériques de nature photographique, audio et vidéo  
réalisés dans le cadre des activités du Conseil Municipal des Jeunes de Luynes soient  
partagés sur les supports de communication de la Ville de Luynes.

Fait à Luynes, le ..... / ..... / .....

Signature du responsable légal



Je, soussigné / soussignée, ..... ,  
autorise mon enfant à s'inscrire sur les listes électorales afin de pouvoir voter à la prochaine  
élection du Conseil Municipal des Jeunes de Luynes.

J'accepte également que les données personnelles de mon enfant renseignées sur cette  
fiche soient enregistrées dans un fichier informatique par les services municipaux afin qu'il  
reçoive sa carte électorale. Je suis informé/informée que je bénéficie pour mon enfant d'un  
droit de rectification et d'effacement des données qui le concernent, conformément aux  
articles 16 et 19 du Règlement Général pour la Protection des Données (R.G.P.D.).

J'accepte que les enregistrements numériques de nature photographique, audio et vidéo  
réalisés dans le cadre des activités du Conseil Municipal des Jeunes de Luynes soient  
partagés sur les supports de communication de la Ville de Luynes.

Fait à Luynes, le ..... / ..... / .....

Signature du responsable légal

