



 **Tu souhaites rejoindre  
l'équipe du CMJ ?**



**Tu as entre 10 et 15 ans  
et tu es inscrit au collège  
ou dans une école de Rives-en-Seine ?**



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

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Classe :** \_\_\_\_\_

**Nom de ton école :** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_

**Merci de remettre ce coupon à ton enseignant ou dans l'une  
des mairies déléguées. A très vite !**



**+ D'INFOS :**

**02 32 70 37 15 ou [accueil@mj4c.fr](mailto:accueil@mj4c.fr)**