



CONSEIL DE LA VALLEE
CONSIGLIO REGIONALE DELLA VALLE D'AOSTA

17^{ème} SESSION DU PARLEMENT JEUNESSE

DEMANDE DE ADHÉSION

AU PRESIDENT
DU CONSEIL DE LA VALLEE
Emily RINI
Place Deffeyes,1
11100 Aoste

Je soussigné(e) (Nom) _____ (Prénom) _____

né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu de naissance _____

domicilié(e) n° _____ rue _____

code postal _____ ville _____ (Vallée d'Aoste)

téléphone _____

courriel personnel @ _____

inscrit(e) pendant l'année universitaire 2012/13 en _____ à l'Université de
(précisez la formation et l'année d'études)

déclare avoir pris connaissance de l'avis de concours pour la sélection des étudiants

DEMANDE

passer la sélection pour la participation aux travaux de la 17^{ème} session du Parlement Jeunesse de la
Fédération Wallonie-Bruxelles.

J'autorise le traitement de mes données personnelles conformément au décret législatif n° 196/2003.

Fait à Aoste, le _____

signature de l'étudiant(e)

Pièces jointes: Rédaction (en français)
une copie d'un document d'identité (Passeport, Carte d'identité)