



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
Adresse.....
.....
.....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant (Nom et Prénom)

L'autorise à :

- Déposer sa candidature au **Conseil Municipal des Jeunes** pour les deux années scolaires 2022/2023 et 2023/2024.
- Participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
- Être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ, et que son image puisse être diffusée sur les supports de communications tels que presse, plaquettes, site de la Commune...
- Recevoir par voie postale, mail ou sms, les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous, etc.).

J'atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation.

Fait à Le

Signature du (de la) candidat(e)
Précédée de la mention « lu et approuvé » :

Signature du (de la) représentant(e) légal(e)
Précédée de la mention « lu et approuvé » :