

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné

Adresse

Le Représentant légal de l'enfant (Nom et prénom) :

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au CMJ pour les deux années scolaires à venir
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
- Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transports de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CMJ.
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ, et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communications tels que presse, plaquettes, site de la Commune, page Facebook....
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, mail ou sms, les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous...).

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

Fait à Le

Signature du responsable légal
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du candidat
(précédée de la mention « lu et approuvé »)



CMJ

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES