

FICHE DE CANDIDATURE ELECTIONS DU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ mail : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

Adresse : _____

Tél. : _____ mail : _____

Agissant en qualité de père/mère/tuteur de l'enfant _____

- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CMJ,
- Autorise l'utilisation d'un numéro de contact pour le groupe WhatsApp du CMJ,
- Autorise l'utilisation de l'adresse mail (communiquée ci-dessus) pour recevoir les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes...),
- Autorise mon enfant à être photographié/filmé, à des fins non commerciales, dans le cadre des activités du CMJ.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal :

LA REUNION D'INSTALLATION DU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES
aura lieu le mercredi 28 octobre 2026 à 14 h 30, en Mairie
(Réunion obligatoire)