

CONSEIL MUNICIPAL JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Coordonnées de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Email : _____




ENGAGEMENT DE L'ENFANT

Je soussigné(e) _____
déclare être candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes de
Périgny-sur-Yerres pour un mandat d'une durée de 2 ans.

 Date : ____ / ____ / ____  Signature de l'enfant :

 **AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e) _____
représentant légal de l'enfant _____
autorise :

-  sa candidature au Conseil Municipal des Jeunes,
-  l'affichage de son projet avec sa photographie,
-  la prise de photographies et de vidéos dans le cadre des activités du CMJ (journaux communaux, site internet, supports de communication de la commune).

 Date : ___ / ___ / _____  Signature :

 **PARTIR SEUL APRÈS LES RÉUNIONS**

Je soussigné(e) _____ représentant
légal de l'enfant _____
autorise mon enfant à :

- partir seul(e) à l'issue des réunions du CMJ
- ne pas partir seul(e) à l'issue des réunions du CMJ

 Date : ___ / ___ / _____  Signature :