

Candidature pour le conseil municipal des jeunes

Mandat 2020-2022

Partie à remplir par le jeune :

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Lieu de résidence _____

Partie à remplir par le ou les représentants légaux :

Nom _____

N° de téléphone _____ / _____

Adresse mail _____

J'autorise mon enfant à participer au Conseil Municipal Jeune de la commune de Loyettes dans les conditions définies par le présent document.

Je certifie que mon enfant possède une assurance et est à jour de ses vaccinations.

J'autorise également les responsables à prendre les initiatives nécessaires en cas d'urgence.

J'autorise la commune de Loyettes à utiliser les photographies et images et vidéo représentant le jeune dans ses divers supports de communication (bulletin, site internet, brochures....) le temps de leur mandat.

Signatures avec la mention « j'atteste avoir pris connaissance de la charte du CMJ »

Signature du jeune

Signature des deux parents