

DOCUMENT A REMPLIR ET A RETOURNER A LA MAIRIE DE JOURGNAC AVANT LE 27 MAI 2022

CANDIDATURE POUR LE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE LA MAIRIE DE JOURGNAC

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

Je suis en classe de CM1 CM2 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère}

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

E-mail _____ Téléphone _____

Développe, en quelques lignes, ta motivation pour intégrer le Conseil Municipal des Jeunes :

A _____, le _____

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

Père Mère Tuteur responsable de l'enfant

Nom _____ Prénom _____

L'autorise à intégrer le Conseil Municipal des Jeunes de Jourgnac et à participer aux activités du CMJ.

Dans le cadre de la mise en ligne d'images et/ou de vidéos sur le site internet ou autres supports numériques de la municipalité de Jourgnac et/ou de la publication dans les journaux :

- j'autorise la mairie de Jourgnac à effectuer des prises de vue de mon enfant, sans limitation de durée ni autre formalité préalable,
- je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

A _____, le _____

Signature