

Candidature au Conseil Municipal des Jeunes de la Ville du COTEAU

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Classe :

Date de naissance :

Déclare être candidat au Conseil Municipal des Jeunes pour le mandat 2024-2025.

Date :

Signature de l'élève :

Autorisation du représentant légal

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

- J'autorise à être candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes, à participer aux réunions et aux activités ainsi qu'à prendre son repas au collège lors des réunions.
- J'autorise la publication, sans contrepartie financière, de photographies de mon enfant sur les différents supports d'information du Conseil Municipal des Jeunes, dans la presse, sur le site internet et sur l'application Facebook de la ville du Coteau.
- Lors des trajets à la Mairie, pour les séances plénières ou les commissions, ainsi que pour toutes les manifestations auxquelles il pourrait être convié, mon enfant reste sous ma responsabilité.

Date :

Signature du représentant légal :