

DOSSIER DE CANDIDATURE – CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

AUTORISATIONS PARENTALES

Nous soussigné(e)s :

NOM Prénom :

Qualité : père mère tuteur légal

NOM Prénom :

Qualité : père mère tuteur légal

Responsables légaux de :

AUTORISONS NOTRE ENFANT A

- faire acte de candidature au Conseil Municipal des Jeunes de la Ville de Noyelles-Godault
- participer à toutes les activités inhérentes à la fonction de Conseiller Municipal Jeune
- utiliser son nom publiquement
- se faire photographier et filmer pendant ses fonctions de Conseiller Municipal Jeune et autorisons l'utilisation de ces images dans la presse locale et municipale, les réseaux sociaux officiels de la commune, ainsi que pour des actions visant à promouvoir le Conseil Municipal des Jeunes.

Nous déclarons sur l'honneur que notre enfant est couvert par une assurance « Responsabilité civile ».

Fait à Noyelles-Godault, le/...../.....

Signature des deux parents (ou du tuteur légal)

Veillez indiquer ci-dessous vos coordonnées – **OBLIGATOIRE**

N° de téléphone des parents :

Mail de contact :

Informations que vous jugez importantes de nous communiquer sur votre enfant :