



Je soussigné(e) Mlle, Mme, M. (NOM, Prénom):





Fiche d'inscription et autorisation parentale

Je soussigne(e) Mile, Mme, M. (NOM, Prenom) :
Autorise mon enfant (NOM, Prénom) :
Scolarisé(e) (classe et établissement) :
Date de naissance de l'enfant :
Adresse :
Téléphone :
E mail :

- autorise mon enfant à proposer sa candidature aux élections du Conseil Municipal des Jeunes.
- autorise la prise de photographies ainsi que l'utilisation et la diffusion de l'image de mon enfant sur les supports de communication : affiches de candidatures, site internet de la mairie, presse locale, bulletin municipal etc...
- en cas d'élection au Conseil Municipaldes Jeunes, autorise, accompagne et soutiens mon enfant à participer aux séances plénières et aux commissions.

Date et signature :





Candidatures
22 jan. au
2 fév. 2024

Vote
Semaine
du 12 au 16
février

FICHE CANDIDATURE

Conseil Municipal des Jeunes (CMJ)

NOM : Prénom : Âge : Classe : Établissement :	Photo (facultatif)			
PRÉSENTATION: (passions, loisirs,)				
PROJET : (idées de projet, d'améliorations et d'événements)				
LE MOT DU CANDIDAT : (les raisons de déposer ta candidature)				
LE SLOGAN: (ta phrase à retenir)				
(32 p. 1.200 d. 1.200 m.)				
Je suis candidat(e) et je m'engage à participer au Conseil Municipal des Jeunes.				

Candidatures
22 jan. au
2 fév. 2024

Semaine
du 12 au 16
février

FICHE CANDIDATURE

Conseil Municipal des Jeunes (CMJ)

NOM: Prénom: Âge: Classe: Établissement:	Photo (facultatif)			
PRÉSENTATION : (passions, loisirs,)				
PROJET : (idées de projet, d'améliorations et d'événements)				
LE MOT DU CANDIDAT : (les raisons de déposer ta candidature)				
LE SLOGAN : (ta phrase à retenir)				
LL SLOGAN . (ta pinase a reterin)				





Signature:





