



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom & Prénom) : _____

Qualité (Père, Mère, Tuteur légal) : _____

Demeurant à (Adresse complète) : _____

Téléphone Portable 1 : _____ Téléphone Portable 2 : _____

Responsable de l'enfant (Nom & Prénom) : _____

né(e) le : ____/____/____ à : _____

Scolarisé(e) à : _____ en classe de : _____

☐ Autorise mon enfant à se présenter en tant que candidat(e) officiel(le) aux élections du Conseil Municipal des Jeunes d'Alleins, pour le mandat 2026/2027.

☐ Autorise la commune d'Alleins à photographier, filmer et diffuser les images ou supports audiovisuels (mini-vidéo de campagne d'1 min, reportages, cérémonies) représentant mon enfant dans le cadre strict des activités promotionnelles et des comptes-rendus publics du CMJ, sans contrepartie financière, sur les supports officiels de la ville (bulletin municipal, site internet, réseaux sociaux institutionnels).

☐ accepte que mon enfant participe aux réunions mensuelles et manifestations de la commune si élu, et j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

☐ autorise l'encadrement du service jeunesse à transporter mon enfant en véhicule si un déplacement l'exige dans le cadre de ses fonctions de conseiller.

☐ autorise les agents de la commune d'Alleins, en cas d'urgence médicale ou chirurgicale, à prendre toutes les dispositions nécessaires à la santé de mon enfant.

Pour tout renseignement, vous pouvez joindre Emilie Bouvier au 0634360668 ou par email à l'adresse contact@alleins.fr

Fait à Alleins, le _____

Signature du Parent (Précédée de 'Lu et approuvé') :