



JE SUIS CANDIDAT(E)

(A compléter par le jeune et à retourner en Mairie avant le 28/02/2022)

MON PROFIL

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____ Date de naissance : ____/____/____

Classe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : ____/____/____/____/____

E-mail : _____

POURQUOI JE SOUHAITE M'ENGAGER (je classe par ordre d'importance : 1, 2,3...):

- Pour rencontrer d'autres jeunes
- Pour ajouter une corde à mon arc dans mon CV
- Pour représenter les jeunes de la Ville
- Pour défendre et faire entendre nos idées
- Pour monter des projets
- Pour découvrir comment fonctionne une mairie et rencontrer les élus
- Pour faire plaisir à mes parents
- Par curiosité
- Autre (préciser) _____

AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de la Ville de GLUN.

Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale considérant que votre enfant est mineur.

Je soussigné(e) Madame*, Monsieur* _____

Domicilié(e) : _____

Représentant(e) légal(e) de l'enfant : _____

En tant que père*/ mère*/ tuteur*/ autre (préciser)* : _____

**rayer les mentions inutiles*

Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.

Accepte de recevoir par voie postale et/ou courriel les différentes informations relatives au conseil (invitations, programmes, rendez-vous.).

Autorise la ville de GLUN ainsi que ses ayants droits, tels que médias et partenaires, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises dans le cadre des actions du C.M.J, sans contrepartie financière, sur tout support y compris les documents promotionnels et publicitaires réalisés.

Fait le _____ à _____

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »