

Fiche de candidature

PHOTO

A rendre complétée avant le 26.10.2024

(A l'école ou directement à la mairie)

Nom et prénom de l'enfant :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

Classe fréquentée :

Numéro de téléphone (parents ou jeune, à préciser) :

Adresse mail des parents :

Pour toi, le conseil municipal des jeunes c'est quoi ? Pourquoi es-tu candidat ?

.....

.....

Pourquoi as-tu envie d'en faire partie ?

.....

.....

Quels thèmes t'intéressent le plus ? Tu peux en cocher plusieurs !

Et noter tes idées , tes propositions à côté :

- Sport, loisirs, fêtes et cérémonies.....
- Nature, environnement, animaux.....
- Solidarité, actions sociales.....
- Médias, communication.....
- Sécurité routière, prévention.....
- Autres thèmes.....

Déclare être candidat pour le conseil municipal des jeunes de la commune de Meroux-Moval 2025/2027

Fait à Meroux-Moval le :

Signature du candidat :

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE MEROUX-MOVAL

Autorisation parentale

A rendre complétée avant le 26.10.2024

(A l'école ou directement à la mairie)

Votre enfant souhaite devenir membre du conseil municipal des jeunes (CMJ) de la commune de Meroux-Moval. Afin de lui permettre de participer à ce projet, merci de remplir ce document.

Je, soussigné(e)représentant légal de.....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire campagne pour le CMJ
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CMJ
- Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des rencontres du CMJ
- Autorise la commune de Meroux-Moval à utiliser l'image de mon enfant dans diverses publications communales
- Autorise les responsables du CMJ à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et la sécurité de mon enfant
- Autorise mon enfant à recevoir par courrier, courriel et téléphone les diverses informations relatives au CMJ
- Accepte que les convocations me soient adressées par courriel
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et de la charte d'engagement du conseiller avec mon enfant, et en accepte les conditions
- Prends note que la commune de Meroux-Moval m'a informé de l'intérêt que mon enfant soit couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels

Fait à Meroux-Moval , le

Signature du représentant légal