




DOSSIER de CANDIDATURE au CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES



- Fiche de candidature



- 1 photo récente



- Tes motivations



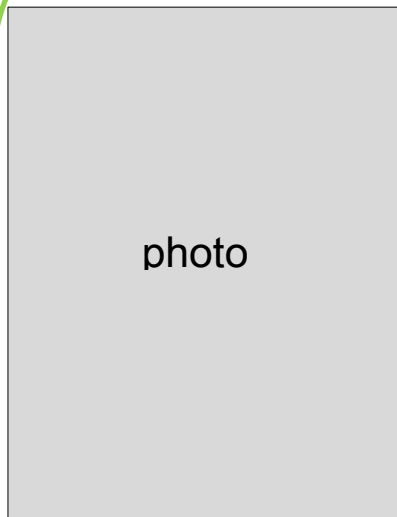
- Autorisation parentale

Dossier à déposer à la mairie entre le 1^{er} et le 10 septembre 2018



FICHE de CANDIDATURE

Partie à remplir par le candidat



Nom Prénom

Date de naissance : / /

Fille Ecole élémentaire Collège

Garçon Classe :

(cocher la case)

Adresse

.....

72200 Crosmières

Tél. portable

Mail

Je soussigné (e)

Déclare être candidat à l'élection du Conseil Municipal des jeunes de Crosmières pour le mandat 2018/2020.

Partie à remplir par le représentant légal

Père Nom Prénom

Mère Tél. portable

Tuteur Tél. fixe

Mail

Fait à Crosmières, le

Signature du Candidat,

Signature du Représentant légal,



TES MOTIVATIONS

Pour toi, le Conseil Municipal des Jeunes c'est

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sur quels thèmes ou projets souhaiterais-tu réfléchir

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à Crosmières, le

Signature du candidat,

Signature du Représentant Légal,

Crosmières



SOYONS SOLIDAIRES ET DYNAMISONS CROSMIERES

AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de la ville de Crosmières. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Domicile.....

.....

Représentant légal de l'enfant

- ❖ Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le Conseil Municipal des Jeunes,
- ❖ Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes,
- ❖ Autorise mon enfant à être véhiculé, par les moyens de transport de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CMJ,

- ❖ Autorise mon enfant à être filmé, photographié, sans contrepartie financière, seul ou en groupe, dans le cadre du CMJ et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication tel que presse, plaquettes, site de la ville et page facebook de Crosmières,
- ❖ Autorise les responsables du CMJ à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et de sécurité de mon enfant, sur demande d'un médecin,
- ❖ Autorise mon enfant à recevoir les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...),
- ❖ Accepte de recevoir par voie postale ou par courriel les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...),
- ❖ Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation, les déplacements que mon enfant devra effectuer,
- ❖ Prend note que la ville de Crosmières m'a informé de l'intérêt que mon enfant soit couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels;

Signature du candidat,

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du représentant légal,

(précédée de la mention « lu et approuvé »)