



CANDIDATURE

AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

Photo

Candidat

NOMPrénom.....

Date de naissance :/...../..... F M

Adresse.....
.....

Établissement scolaire :.....

En classe de

☎:...../...../...../...../..... (du jeune candidat)

Contact uniquement dans le cadre du CMJ

Je soussigné déclare être candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes de Saint-Sauveur pour le mandat de 2025-2027.

Représentants légaux

Père Mère Tuteur

NOMPrénom.....

☎:/...../...../...../..... @ :.....

Père Mère Tuteur

NOMPrénom.....

☎:/...../...../...../..... @ :.....

Signature du Candidat

Signature du ou des représentants légaux



CANDIDATURE

AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

Photo

Candidat

NOMPrénom.....

Date de naissance :/...../..... F M

Adresse.....
.....

Établissement scolaire :.....

En classe de

☎:...../...../...../...../..... (si le jeune candidat a un téléphone personnel). Contact uniquement dans le cadre du CMJ

Je soussigné déclare être candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes de Saint-Sauveur pour le mandat de 2025-2027.

Représentants légaux

Père Mère Tuteur

NOMPrénom.....

☎:/...../...../...../..... @ :.....

Père Mère Tuteur

NOMPrénom.....

☎:/...../...../...../..... @ :.....

Signature du Candidat

Signature du ou des représentants



AUTORISATION PARENTALE

CMJ 2025 - 2027

Mon enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de Saint-Sauveur.
Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Représentant légal de l'enfant (NOM et prénom).....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil Municipal des Jeunes.
OUI NON
- Autorise mon enfant à participer a toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
OUI NON
- Autorise mon enfant à être véhiculé pour tout déplacement dans le cadre du CMJ.
OUI NON
- 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 tels que presse, plaquettes, bulletin municipal, sites de la commune.
OUI NON
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail, par SMS les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous.....).
OUI NON
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation et les déplacements que mon enfant devra effectuer.
OUI NON

Fait à Saint-Sauveur, le...../...../.....

Signature du candidat
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du ou des représentants légaux
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)



AUTORISATION PARENTALE

CMJ 2025 - 2027

Mon enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de Saint-Sauveur.
Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Représentant légal de l'enfant (NOM et prénom).....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil Municipal des Jeunes.
OUI NON
- Autorise mon enfant à participer a toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
OUI NON
- Autorise mon enfant à être véhiculé pour tout déplacement dans le cadre du CMJ.
OUI NON
- 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 tels que presse, plaquettes, bulletin municipal, sites de la commune.
OUI NON
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail, par SMS les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous.....).
OUI NON
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation et les déplacements que mon enfant devra effectuer.
OUI NON

Fait à Saint-Sauveur, le...../...../.....

Signature du candidat
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du ou des représentants légaux
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)