



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

déclare :

1. Autorisation de candidature et de participation

☐ Autoriser mon enfant à déposer sa candidature, à participer à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes (CMJ) et, s'il est élu, à exercer son mandat durant toute sa durée.

2. Droit à l'image

☐ Autoriser, à titre gratuit et sans contrepartie financière, la Commune à photographier, filmer et enregistrer mon enfant dans le cadre des activités liées au Conseil Municipal des Jeunes.

J'autorise la diffusion de ces images et enregistrements sur tous supports de communication de la Commune, notamment :

- le site internet municipal ;
- les réseaux sociaux de la Commune ;
- les publications et bulletins municipaux ;
- les affiches et supports de communication institutionnels ;
- la presse locale et régionale.

Cette autorisation est consentie uniquement dans le cadre de la promotion et de la valorisation des actions du Conseil Municipal des Jeunes.

3. Autorisation de transport

☐ Autoriser mon enfant à être transporté dans le cadre des activités du Conseil Municipal des Jeunes :

- par les véhicules de la Commune ;
- par les véhicules personnels des élus ;
- ou par les véhicules personnels des adultes accompagnateurs dûment autorisés par la Commune.

4. Autorisation de soins et d'intervention médicale

☐ Autoriser les responsables du Conseil Municipal des Jeunes ou tout adulte mandaté par la Commune à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

En cas d'urgence, j'autorise également les responsables à faire appel aux services de secours et à permettre toute intervention ou tout traitement médical prescrit par un médecin.

5. Autorisation de communication

☐ Autoriser la Commune à communiquer directement avec mon enfant et/ou avec ses représentants légaux concernant les activités du Conseil Municipal des Jeunes par :

- SMS ;
- courrier électronique (e-mail) ;
- courrier postal ;
- application WhatsApp ;
- ou tout autre moyen de communication utile.

6. Assurance

Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire pour mon enfant une assurance couvrant :

- la responsabilité civile ;
- les accidents individuels ;
- les activités extrascolaires ;

pendant toute la durée du mandat au sein du Conseil Municipal des Jeunes, soit deux années.

Engagement

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance des conditions de participation au Conseil Municipal des Jeunes.

Fait à

« Lu et approuvé, bon pour autorisation »

Le / /

Signature :