



Dossier de candidature



Candidat :

Nom : Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Classe :

Adresse :
.....

Code postal : Ville.....

Je soussigné(e) :

déclare être candidat à l'élection du Conseil Municipal des jeunes de Proville
pour les 2 années scolaires à venir.

Signature

Représentants légaux :

Père	Mère
Nom Prénom.....	Nom..... Prénom.....
Téléphone portable.....	Téléphone portable.....
Mail.....	Mail.....
Je soussigné	Je soussignée
Responsable légal, m'engage à amener mon enfant à toutes les réunions du Conseil municipal des jeunes et aux divers évènements ou manifestations où il est susceptible d'aller durant les deux ans de son mandat.	Responsable légal, m'engage à amener mon enfant à toutes les réunions du Conseil municipal des jeunes et aux divers évènements ou manifestations où il est susceptible d'aller durant les deux ans de son mandat.
Signature	Signature



Mes motivations :

Pourquoi je veux siéger au CMJ

Mes objectifs et actions durant mon mandat au CMJ

Fait à Proville, le
Signature du candidat



Autorisations parentales

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Enfants de Proville, afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Représentant légal de l'enfant

- Autorise mon enfant à déposer son dossier de candidature au Conseil Municipal des jeunes pour les 2 années scolaires de mandat .
- 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 Conseil Municipal des jeunes.
- 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, site de la ville et page facebook de Proville
- Autorise les responsables du CMJ à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et sécurité de mon enfant sur demande d'un médecin.
- Accepte de recevoir par voie postale, par courriel et par sms les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...)
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation.
- Prends note que la municipalité m'a informé de l'intérêt pour mon enfant d'avoir une assurance responsabilité civile / individuelle accident extrascolaire pour l'année de son mandat.

Fait à Proville, le :

Signature des représentants légaux (Précédée de la mention lu et approuvé)

