



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme père, mère, tuteur,
responsable de l'enfant

- ☐ L'autorise à être candidat(e) aux élections du Conseil Municipal des Jeunes
- ☐ Atteste avoir pris connaissance du guide du Conseil Municipal des Jeunes
- ☐ M'engage à être présent(e) lors de l'installation du Conseil Municipal des Jeunes, le samedi 10 octobre, en cas d'élection de mon enfant

En cas d'élection, je l'autorise à :

- ☐ Siéger au sein du Conseil Municipal des Jeunes et à y exercer les missions qui sont les siennes
- ☐ Participer régulièrement aux activités du Conseil Municipal des Jeunes (réunions de travail, cérémonies patriotiques...)
- ☐ Participer aux différentes sorties pouvant être organisées

Dans le cadre de la campagne électorale et tout au long de son mandat

- ☐ Je l'autorise à être filmé(e) ou photographié(e), seul(e) ou en groupe, dans le cadre des activités du Conseil Municipal des Jeunes, et que son image puisse être diffusée sur les différents supports de communication de la ville du Pecq.

Fait au Pecq, le

Signature

VILLE DU PECQ

13 bis quai Maurice Berteaux - 78230 LE PECQ

Tél. : 01 30 61 21 21 - Fax : 01 30 61 52 54

Courriel : mairie@ville-lepecq.fr - Portail officiel : ville-lepecq.fr

SUIVEZ-NOUS SUR :  