

2-AUTORISATION PARENTALE Mandat 2024/2025



Je, soussigné(e)
Adresse:
Téléphone :
Domicile :
Professionnel:
Portable :
E-mail :
Autorise, mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)
→ A participer, en tant qu'élu(e) au Conseil Municipal des Enfants (CME)
ightarrow A participer aux diverses manifestations organisées dans le cadre du CME
→ Autorise la commune à utiliser les photos et vidéos prises au cours de l'exercice de leur mandat (ci-joint autorisation de publication à remplir et à signer)
Il (elle), se rendra par ses propres moyens (et en repartira de même) à la mairie pour assister aux différentes obligations.
Je m'engage à le soutenir dans sa responsabilité d'élu(e) en facilitant au maximum sa participation aux réunions et aux actions du CME.
Fait à Le
Signature :

Cette fiche est à retourner dûment complétée et signée au secrétariat de la Mairie.