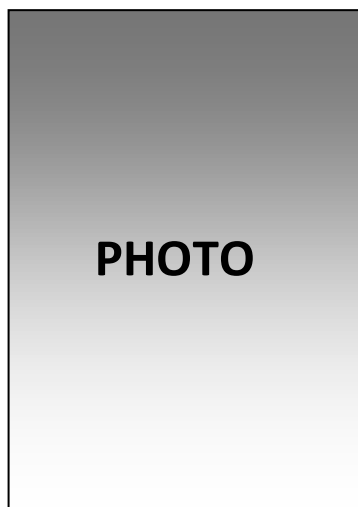


- ☐ Fiche de renseignements
- ☐ Autorisation parentale
- ☐ Questionnaire
- ☐ Profession de foi

JE SUIS CANDIDAT

(À compléter par le jeune)



Nom :
Prénom :
Age : Date de naissance :/...../..... .
Classe : Etablissement :
Adresse :
.....
Téléphone :
E-mail :

REPRESENTANT LEGAL 1

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
N° de Téléphone Fixe : Portable :
E-mail :

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
N° de Téléphone Fixe : Portable :
E-mail :

AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de Marseillan. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale considérant que votre enfant est mineur.

Je soussigné(e) Madame* , Monsieur*

Domicilié(e) :

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

En tant que père* / mère* / tuteur* / autre (préciser)* :

** rayer les mentions inutiles*

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
- ☐ Accepte de recevoir par voie postale et/ou par courriel les différentes informations relatives au conseil (invitations, programmes, rendez-vous...)
- ☐ Atteste avoir pris connaissances du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation (réunions, commissions, déplacements possibles...)
- ☐ Autorise les animateurs du CMJ à transporter mon enfant en véhicule municipal pour tout déplacement dans le cadre de ses fonctions de conseiller.
- ☐ Autorise la commune de Marseillan, en cas d'urgence, à prendre toute décision liée à la sécurité ou à la santé de mon enfant.
Noter ici les coordonnées du médecin référent :
- ☐ Autorise la commune de Marseillan ainsi que ses ayants droits, tels que les médias et partenaires, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises dans le cadre des actions du CMJ, sans contrepartie financière, sur tout support y compris les documents promotionnels et publicitaires.
- ☐ Prends note que la commune de Marseillan m'a informé de l'intérêt que mon enfant soit couvert par une assurance couvrant les accidents corporels.

Fait à Marseillan, le

Signature : (Précédée de la mention lu et approuvé)

Ce qui m'intéresse (je coche et je précise, plusieurs réponses possibles)

- ☐ *Sport :*
- ☐ *Arts :*
- ☐ *Musique :*
- ☐ *Cinéma :*
- ☐ *Lecture :*
- ☐ *Multimédia :*
- ☐ *Autre :*
.....

Pourquoi je souhaite m'engager (je classe par ordre d'importance : 1,2,3...)

- ☐ *Pour rencontrer d'autres jeunes*
- ☐ *Pour représenter les jeunes de ma commune*
- ☐ *Pour défendre et faire entendre mes idées*
- ☐ *Pour monter des projets*
- ☐ *Pour découvrir comment fonctionne une mairie et rencontrer les élus*
- ☐ *Autre (préciser) :*
.....

En tant que conseiller, j'aimerais agir sur les thèmes suivants :

- ☐ *Environnement, travaux, urbanisme*
- ☐ *Vivre ensemble, solidarité, jumelage*
- ☐ *Communication et prévention*
- ☐ *Jeunesse et sports*
- ☐ *Culture et loisirs*
- ☐ *Cadre de vie périscolaire*
- ☐ *Autre thématique souhaitée :*
.....

PROFESSION DE FOI

Pourquoi je suis candidat :

[illegible]

Mes objectifs et mes actions durant mon mandat :

[illegible]