



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE  
A L'ELECTION DE CONSEILLER MUNICIPAL DES JEUNES  
A GRASSE**

Nom – Prénom du candidat .....

Adresse .....

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Nom – Prénom des représentants légaux

Père .....

Mère .....

Adresse .....

Adresse .....

.....

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Email : .....

Je soussigné ..... en classe de CM2 avec Madame ou  
Monsieur ..... école ..... souhaite être candidat à  
la fonction de Conseiller Municipal des Jeunes.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du CMJ et m'engage à le respecter.

Grasse, le .....

SIGNATURE  
de l'enfant

SIGNATURE  
du représentant légal

Je soussigné Madame / Monsieur ..... Père / Mère  
autorise mon fils / ma fille ..... à être candidat aux  
fonctions de Conseiller Municipal Jeune.

J'ai pris connaissance du règlement du CMJ et m'engage à accompagner mon enfant pour  
faciliter sa participation aux réunions plénières et aux commissions de travail.

### **AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE DE MON ENFANT**

Je soussigné .....  
agissant en tant que représentant légal de mon enfant .....

Autorise :

- La prise de photographies et/ou de vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs/séjour de vacances
- La diffusion et la publication de photographies et/ou de vidéos le représentant sur tout support de communication et d'information relatif à ces activités et notamment la presse écrite et le site internet

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (papier, support analogique, support numérique ou projection sur un écran).

Cette utilisation ne concerne que la durée de vie de la présentation.

Les photographies et/ou vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

### **DROITS ET AUTORISATION**

#### **Sortie**

- J'autorise** mon enfant à quitter le CMJ et à rentrer par ses propres moyens
- Je n'autorise pas** mon enfant à quitter seul le CMJ.

#### **Déplacements**

- J'autorise** mon enfant à être transporté en minibus
- Je n'autorise pas** mon enfant à être transporté en minibus
  - o Je l'accompagnerai et viendrai le rechercher

#### **Documents à fournir**

- Le présent formulaire daté et signé
- 1 photo

SIGNATURE  
du représentant légal