



AUTORISATION PARENTALE

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE LA VILLE D'ORGELET

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

.....

Domicilié (e)

.....

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

.....

En tant que père/mère/tuteur (rayer les mentions inutiles)

- ☐ Autorise mon enfant à intégrer le conseil municipal des jeunes.
- ☐ Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions liées au CMJ.
- ☐ Accepte de recevoir par voie postale et/ou par courriel les différentes informations relatives au conseil (invitations, programmes, rendez-vous...).
- ☐ Autorise la publication de la photo de mon enfant sur la profession de foi et la liste de candidature.
- ☐ Autorise la diffusion de ma profession de foi à l'école élémentaire/collège.

Le/...../.....

Signature