

# AUTORISATION PARENTALE 2023/2025

Je soussigné(e).....

représentant(e) légal(e) de l'enfant.....

Scolarisé(e) .....

Demeurant au n° ..... rue .....

Code postal ..... ville .....

Téléphone : .....

Mail : .....

J'autorise mon enfant à proposer sa candidature lors de l'élection du  
Conseil Municipal des Jeunes.  oui  non

J'autorise mon enfant, s'il est élu, à participer aux réunions, manifestations et autres  
activités liées au Conseil Municipal des Jeunes.  oui  non

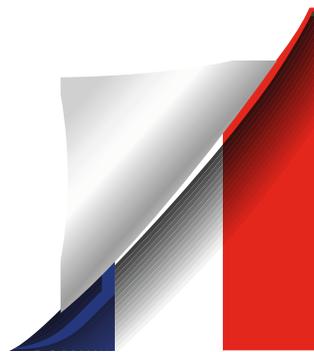
J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après la réunion du Conseil Municipal des  
Jeunes.  oui  non

J'accepte que mon enfant soit photographié et filmé.  oui  non

J'autorise la mairie à exploiter la photographie et l'image de mon enfant sur ses  
supports de communication.  oui  non

Fait à Fondettes, le .....

Signature



# Profession de foi

A déposer en mairie, à l'accueil ou dans la boîte aux lettres  
avant le 9 octobre 2023



*Nom :* .....

*Prénom :* .....

*Établissement :* .....

*Classe :* .....

*Nom de l'enseignant :* .....

*Quel(s) projet(s) je voudrais mettre en place :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature

