



# Dossier de candidature au Conseil Municipal des Jeunes Commune d'Arnas

- Fiche de candidature
- 1 photo récente
- Tes motivations
- Autorisation parentale

**Dossier à déposer en Mairie**



# Fiche de candidature au Conseil Municipal des Jeunes

## Partie à remplir par le candidat

Photo

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : / /

Fille

Ecole : .....

Garçon

Classe : .....

Adresse .....

Tél. portable .....

Mail .....

## Partie à remplir par le représentant légal

Nom ..... Prénom .....

Père

Mère (cocher la case)

Tuteur

Tél. fixe .....

Tél. portable .....

Mail .....

Fait à Arnas, le  
Signature du Candidat,

Signature du représentant légal,



## Tes motivations ?

Pour toi, le Conseil Municipal des Jeunes c'est .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Sur quels thèmes ou projets souhaiterais-tu réfléchir .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à Arnas, le

Signature du candidat,

Signature du représentant légal,

## Autorisation parentale

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes du village de Arnas. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Domicile.....

.....

Représentant légal de l'enfant .....

→ Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le Conseil Municipal des Jeunes,

→ Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes,

→ Autorise mon enfant à être véhiculé, par les moyens de transport de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CMJ,

→ Autorise mon enfant à être filmé, photographié, sans contrepartie financière, seul ou en groupe, dans le cadre du CMJ et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication tel que presse, plaquettes, site de la ville et page facebook de Arnas,

→ Autorise les responsables du CMJ à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et de sécurité de mon enfant, sur demande d'un médecin,

→ Autorise mon enfant à recevoir les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...),

→ Accepte de recevoir par voie postale ou par courriel les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...),

→ Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation, les déplacements que mon enfant devra effectuer,

→ Prend note qu'une assurance responsabilité civile individuelle et couvrant les dommages corporels est obligatoire pour tout membre du CMJ.

Signature du candidat,

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du représentant légal, (précédée de la mention « lu et approuvé »)