



Autorisation Parentale de Participation au Conseil Municipal des Jeunes

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Parent de : _____

- ☐ Autorise ma fille, mon fils à se présenter à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de la Tour en Jarez et à participer aux activités inhérentes à la fonction
- ☐ Certifie l'exactitude des renseignements inscrits et déclare donner mon accord pour la publication du nom de mon enfant dans les supports de communication utilisés par la commune
- ☐ Accepte que mon enfant soit photographié, filmé lors des actions du Conseil Municipal des Jeunes et que les images soient diffusées sans contrepartie

La Tour en Jarez le : _____

Signature