AUTORISATION PARENTALE

Conseil Municipal des Jeunes
Martignas-sur-Jalle

Je soussigné(e) .....
.....
Adresse .....
.....
.....

L'autorise à :

- **Déposer sa candidature au CMJ pour les deux années scolaires 2023/2024 et 2024/2025.**
- **Participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.**
- **Être véhiculé par les moyens de transport de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CMJ.**
- **Être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ, et que son image puisse être diffusée sur les supports de communications tels que presse, plaquettes, site de la Commune...**
- **Recevoir par voie postale, mail ou sms, les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous, etc.).**

J'atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation.

Fait à ..... Le .....

Signature du(de la) candidat(e)
Précédée de la mention « lu et approuvé » :

Signature du(de la) représentant(e) légal(e)
Précédée de la mention « lu et approuvé » :

Ville de MARTIGNAS sur Jalle