



EMERCHICOURT



AUTORISATION PARENTALE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES EMERCHICOURTOIS

Je (Nous) soussigné(s),, père, mère,
responsable légal ⁽¹⁾ de :

NOM (du jeune) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe ⁽²⁾ :

Téléphone portable ⁽²⁾ :

E-mail ⁽²⁾ :

Autorise(nt) ce(tte) dernier(ère) :

- à être candidat(e) pour l'élection du Conseil Municipal des Jeunes Emerchicourtois (CMJE).
- en cas d'élection, sauf contraintes justifiées, à participer aux réunions et à prendre part à l'ensemble des actions menées dans le cadre du CMJE.

Je (Nous) certifie(ions) avoir pris connaissance de toutes les modalités d'organisation et de fonctionnement inhérentes à ces activités telles que décrites dans le règlement du fonctionnement du CMJE.

J'(Nous) accepte(ons) l'utilisation à des fins non commerciales des photos prises pendant les activités liées à l'exercice de son mandat et l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique, dans le respect de la loi informatique et libertés⁽³⁾, afin qu'il(elle) puisse être informé(e) desdites activités.

A Emerchicourt, le

Signatures des parents ou du responsable légal :

CMJE - Mairie d'EMERCHICOURT
Rue Pablo Picasso 59580 EMERCHICOURT
Tel : 03 27 90 21 36
E-mail : MAIRIE-EMERCHICOURT@wanadoo.fr

(1) Rayer les mentions inutiles ; (2) Facultatif ; (3) Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.