



EMERCHICOURT



## AUTORISATION PARENTALE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES EMERCHICOURTOIS

Je (Nous) soussigné(s), ....., père, mère,  
responsable légal <sup>(1)</sup> de :

**NOM** (du jeune) :

**Prénom** :

**Date de naissance** :

**Adresse** :

**Téléphone fixe** <sup>(2)</sup> :

**Téléphone portable** <sup>(2)</sup> :

**E-mail** <sup>(2)</sup> :

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<sup>(3)</sup>, 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](mailto: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.