



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Domicilié à

Représentant légal de l'enfant

- ♣ Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes de Bachy pour le mandat 2024-2025.
- ♣ Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transport de la commune pour tout déplacement dans le cadre du Conseil des Jeunes.
- ♣ Autorise mon enfant à être filmé (image et son), photographié, seul ou en groupe dans le cadre du Conseil des Jeunes et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication tels que presse, plaquettes, site internet du village, blog de l'école, journal communal.
- ♣ Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail, par sms, les différentes informations relatives au Conseil des Jeunes (réunions, invitations, programmes, rendez-vous...)
- ♣ Autorise les responsables du Conseil des Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et sécurité de mon enfant sur demande d'un médecin.
- ♣ Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Conseil des Jeunes et en accepte l'organisation.

Fait à Bachy, le :

Signature du candidat
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du représentant légal
Précédée de la mention « Lu et approuvé »