

FICHE DE CANDIDATURE

PARTIE CANDIDAT

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Etablissement :

Classe :

Téléphone :

Adresse mail :



Je soussigné(e) :

**Déclare être candidat(e) pour le Conseil Municipal des Jeunes de Vaux
pour le mandat 2026 - 2028**

PARTIE REPRESENTANT LEGAL

Nom, Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

Fait à

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

PARTIE REPRESENTANT LEGAL

Nom, Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

Fait à

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

PRESENTATION DU CANDIDAT

QUE REPRÉSENTE POUR TOI LE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES ?

EN QUELQUES LIGNES, PRÉSENTE NOUS TES MOTIVATIONS, TES IDÉES, TES PROJETS POUR LA COMMUNE, CE QUE TU SOUHAITES AMÉLIORER OU CRÉER :

PEUX-TU TE PRÉSENTER EN QUELQUES LIGNES ? (LOISIRS, HOBBIES, FAMILLE, ECT)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Domicilié(e) à

Représentant légal de l'enfant.....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le Conseil Municipal des Jeunes
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
- Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transport de la commune par tout déplacement dans le cadre du Conseil Municipal des Jeunes.
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié, seul ou en groupe, dans le cadre du Conseil Municipal des Jeunes et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication tels que presse, plaquettes, site de la commune et page Facebook
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par courriel et par sms les différentes informations relatives au Conseil Municipal des Jeunes (réunions, invitations, programmes, rendez-vous ect).
- Autorise les responsables du Conseil Municipal des Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et sécurisé de mon enfant sur demande d'un médecin.
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Conseil Municipal des Jeunes et en accepte l'organisation.

Fait à

Le

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

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

AUTORISATION EXPLOITATION DROIT À L'IMAGE

(À FAIRE REMPLIR ET SIGNER PAR LES PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX)

NOUS SOUSSIGNÉS :

DEMEURANT AU :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANTS LÉGAUX

DE L'ENFANT :

DEMEURANT AU :

AUTORISONS :

A réaliser des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître, dans le cadre de la réalisation du Conseil Municipal des Jeunes.

Nous accordons à la collectivité de captées, fixées et enregistrées sur l'ensemble des supports de communication de la collectivité.

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

La collectivité de s'interdit de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'image de l'enfant susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Nous nous reconnaissons être entièrement rempli de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Nous garantissons que l'enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

FAIT À :

.....

LE :

.....

SIGNATURE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »

AUTORISATION PARENTALE POUR TRANSPORT DE MINEUR DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS DU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

(À FAIRE REMPLIR ET SIGNER PAR LES PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX)

NOUS SOUSSIGNÉS :

DEMEURANT AU :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANTS LÉGAUX

DE L'ENFANT :

DEMEURANT AU :

AUTORISONS :

À venir récupérer et transporter mon enfant dans le cadre de ses fonctions au sein du Conseil Municipal des Jeunes.

Nous reconnaissons que ce transport est effectué exclusivement dans le cadre des missions liées aux activités du Conseil Municipal des Jeunes.

En cas d'urgence, nous pouvons être contactés au numéro de téléphone suivant :

.....

FAIT À :

.....

LE :

.....

SIGNATURE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »

