

Service Enfance Jeunesse  
Place Léon Blum  
29160 CROZON  
Tél. : 02 98 17 09 46  
Mail : cmj@crozon.bzh



## **AUTORISATION PARENTALE**

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de la commune de Crozon. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e) : Responsable légal :

### **1 Responsable légal 1**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. portable : .....  
Mail : .....

### **1 Responsable légal 2**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. portable : .....  
Mail : .....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (Nom et Prénom de votre enfant):

.....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au CMJ pour le mandat 2024/2026,
- Autorise la mairie à diffuser auprès des électeurs, dans le cadre de la campagne électorale, la photo et l'affiche réalisée par mon enfant,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CMJ (réunions, manifestations, cérémonies, rassemblements, déplacements, visites, ...),
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié, ou enregistré sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ et que son image et/ou sa voix puissent être diffusées dans les moyens de communication tels que presse, plaquettes, bulletin municipal, site de la commune, page Facebook de Crozon, ...
- Atteste avoir pris connaissance de la charte du CMJ et en accepte l'organisation,
- Accepte l'enregistrement de mes coordonnées et des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique, et autorise la mairie à m'adresser et à adresser à mon enfant toute information relative aux activités du CMJ par voie postale, par mail, par SMS (invitations, réunions, programmes, ...),
- J'autorise le personnel de la commune de Crozon à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales d'urgence (traitement médical, hospitalisation, soins, interventions, transport) pour l'état de santé de mon enfant.
- J'autorise mon enfant à effectuer les trajets liés aux besoins du Conseil Municipal des Jeunes pour différents projets durant son mandat.
- J'autorise mon enfant à être transporté avec tout véhicule, qu'il soit conduit par l'animateur ou l'élue encadrant du CMJ.
- Déclare avoir été informé(e) par la mairie de l'intérêt pour mon enfant d'avoir une assurance responsabilité civile / individuelle accident extrascolaire pour la durée de son mandat.

Fait à ..... Le.....  
Signature du responsable légal 1

Fait à ..... Le.....  
Signature du responsable légal 2

Précédée de la mention

Précédée de la mention

« lu et approuvé, bon pour accord »

« lu et approuvé, bon pour accord »

Signature du candidat :