

AUTORISATION PARENTALE



A retourner avant le **20 décembre 2025**

à l'adresse e-mail suivante : **cmj@mairie-vaucresson.fr**

☐ Oui je souhaite présenter ma candidature au Conseil Municipal des Jeunes 2026 - 2028.

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

Je soussigné(e),

(Représentant légal 1)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone portable : Email :

(Représentant légal 2)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone portable : Email :

Représentant légal du jeune :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse du jeune :

Merci de bien vouloir cocher toutes les mentions :

☐ Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil des Jeunes.

☐ Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transports de la commune et les transports en commun, pour tout déplacement dans le cadre du Conseil des Jeunes.

☐ Autorise mon enfant à être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du Conseil des Jeunes et que son image puisse être diffusée dans les supports de communication tels que presse, plaquette, site de la Ville de Vaucresson.

☐ Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail, par sms les différentes informations relatives au Conseil Municipal des Jeunes (invitations, réunions, programmes, rendez-vous...)

☐ Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Conseil municipal des Jeunes et accepté l'organisation et les déplacements que mon enfant devra effectuer.

☐ Autorise mon enfant à rentrer seul après chaque réunion du Conseil Municipal des Jeunes.

☐ Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

.....
.....

Fait à : Le :

Signature du responsable légal 1
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal 2
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)