

AUTORISATION PARENTALE CONSEIL LOCAL DES JEUNES DE VALMONDOIS

Je (Nous) soussigné(s),,
père, mère, responsable légal (1) de :

NOM (du jeune) : Prénom : Date de naissance : .../.../....

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable Père : Mère :

E-mail :

Téléphone portable de l'enfant le cas échéant :

Autorise(nt) ce(tte) dernier(ère) :

- à intégrer le Conseil Local des Jeunes de Valmondois (CLJV) durant une période d'un an.
- à être candidat(e) pour l'élection des Jeunes représentants du CLJV auprès du Conseil Municipal de Valmondois.
- à participer aux réunions, sauf contraintes justifiées, et à prendre part à l'ensemble des actions menées dans le cadre du CLJV.

Je (Nous) certifie(ions) avoir pris connaissance de toutes les modalités d'organisation et de fonctionnement inhérentes à ces activités telles que décrites dans la Charte de fonctionnement du CLJV.

Je (Nous) accepte(ons) que des photos de mon enfant soient prises et que ces images soient utilisées dans le cadre de son mandat dans les publications de la Ville ainsi que l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique afin qu'il soit informé des activités, selon la réglementation en vigueur.

A Valmondois, le

Signatures des parents ou du responsable légal

(1) Rayer les mentions inutiles ; (2) Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.