



FICHE DE CANDIDATURE

(À remplir par l'enfant)

le conseil municipal
DES JEUNES
à Fosses

⇒ Qui es-tu ? (identité, école, classe, centres d'intérêt...)

⇒ Qu'est-ce que tu aimerais améliorer à Fosses ?

⇒ Pourquoi tu souhaites devenir conseiller.ère municipal.e des jeunes ?



AUTORISATION PARENTALE

le conseil municipal
DES JEUNES
à Fosses

Je soussigné(e), Mme, M. (NOM, Prénom) :

.....

Autorise mon enfant (NOM, Prénom) :

.....

Date de naissance de l'enfant :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

- À proposer sa candidature au conseil municipal des jeunes à Fosses.
- À participer aux activités organisées par le SMJ dans le cadre du conseil municipal des jeunes.
- Autorise le personnel d'encadrement à le faire soigner, et en cas d'urgence à le faire anesthésier et opérer.
- Je m'engage, en cas d'hospitalisation à aller le chercher ou à le faire transporter par ambulance ou taxi donc à régler l'ensemble des frais.
- Autorise la ville de Fosses à utiliser la ou les photo-s prises lors des activités pratiquées par mon enfant tout au long du mandat pour des publications municipales telles que : le site internet de la ville, Fosses Mag', tracts sportifs, réseaux sociaux, expositions de photos lors de manifestations municipales.

Fait à....., le

Signature :