



AUTORISATION PARENTALE

Mon enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Enfants (CME) d’Eyjeaux. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, je remplis cette autorisation parentale.

Je soussigné(s) :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Tél. fixe		
Tél. portable		
Courriel		

- Autorise, après avoir lu les informations contenues dans la plaquette du CME, mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le Conseil Municipal des Enfants,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les réunions et les actions liées au Conseil Municipal des Enfants,
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CME et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication de la commune d’Eyjeaux,
- Accepte l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique municipal, afin qu'il reçoive toute information relative aux activités du CME (invitations, réunions, programmes, rendez-vous...),



Commission Affaires scolaires et lien social

- Être informé(e) que je bénéficie pour mon enfant d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004,
- Atteste avoir pris connaissance de la charte de l'élú du CME,
- Déclare sur l'honneur que mon enfant est couvert par une assurance "Responsabilité Civile".

Date : / / 2024

Signature du candidat,

Précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature responsable(s) légal(aux)

précédée de la mention "lu et approuvé"