CONSEIL MUNICIPAL *des jeunes*

DOSSIER DE CANDIDATURE

FICHE DE CANDIDATURE

TES MOTIVATIONS

AUTORISATION PARENTALE

ATTESTATION DE DÉPÔT DE CANDIDATURE

Dossier à remettre en mairie ou à l'école au plus tard le 22 novembre 2026

TOUTES LES INFOS

FICHE DE CANDIDATURE

Partie à remplir par le candidat

☐ Fille ☐ Garçon
Nom, Prénom : ……..
Date de naissance : ……
Adresse :
……
……..……..

Je soussigné(e)
……

déclare être candidat à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de Saubion pour le mandat 2027/2029

Fait à …… le ……/……/2026
Signature du candidat

Partie à remplir par le représentant légal

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom, Prénom : ……
Téléphone portable : ……..

Fait à …… le ……/……/2026
Signature du représentant légal

TES MOTIVATIONS

Pour toi, le Conseil Municipal des Jeunes c'est :

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Sur quels thèmes ou projets souhaiterais-tu réfléchir ?

……

……

……

……

……

……

……

……

Fait à …… le ……/……/2026
Signature du candidat

Fait à …… le ……/……/2026
Signature du représentant légal

AUTORISATION PARENTALE

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

Je soussigné(e)
……

Représentant légal de l'enfant : ……..

Adresse : ……
……

Tél : …… E-mail : ……..

Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le Conseil Municipal des Jeunes,

S'il est élu au CMJ :
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes,
- Autorise mon enfant à être véhiculé, par les moyens de transport de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CMJ,
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié, sans contrepartie financière, seul ou en groupe, dans le cadre du CMJ et que son image puisse être diffusée par les moyens de communication tels que presse, plaquettes, site de la ville et page facebook de Saubion,
- Autorise les responsables du CMJ à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et de sécurité de mon enfant, sur demande d'un médecin. Je signale toute allergie connue……
- Autorise mon enfant à recevoir les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous…),
- Accepte de recevoir par voie postale ou par courriel les différentes informations relatives au CMJ (réunions, invitations, programmes, rendez-vous…),
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ,
- Prend note que la commune de Saubion m'a informé de l'obligation que mon enfant soit couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents. corporels.

Signature du candidat
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

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

RÉCÉPISSÉ DE DÉPÔT DE CANDIDATURE

Partie à remplir par l'école ou la mairie et à remettre au candidat

Je soussigné(e)

……

……

Agissant en tant que

……

……

Atteste que l'enfant

……

……

Scolarisé à l'école

……

……

Signature et cachet du représentant
de l'école ou de la mairie