

## **CANDIDATURE**



## Au Conseil Municipal des Jeunes de CRAVANCHE (à déposer en Mairie au plus tard le 13/09/2025)

NOM:
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Ecole/Collège :
Classe :
Je soussigné(e)déclare faire acte de candidature au Consei municipal des jeunes dont les élections auront lieu en Septembre 2025.
Je déclare avoir lu le règlement du Conseil municipal des jeunes et m'engage à le respecter s je suis élu(e) (consultable sur le sur le site de la mairie)
Ma profession de foi, ou pourquoi je souhaite devenir conseiller au Conseil municipal des jeunes :
Je m'engage à participer aux séances plénières et réunions de travail auxquelles je serai
convié(e)
Fait à, le, le
Signature du (de la) candidat (e) :



## AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

Nom-Prénom :
Adresse:
Téléphone :
Adresse courriel des parents ou des représentants légaux :
Je soussigné(e)
Autorise l'enfant dont je suis le représentant légal
A être candidat(e) aux élections du Conseil municipal des jeunes de Cravanche.
S'il (elle) est élu(e), je m'engage à l'autoriser à participer régulièrement aux différentes réunions du CMJ.
Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du CMJ à travers son règlement, et m'engage à les respecter.
J'autorise :
☐ la prise de photos et de vidéos de mon enfant par la commune de Cravanche à des fins d'illustration dans les divers supports de communication de Cravanche (Cravanche Le Mag, IntraMuros, site internet)
$\ \square$ mon enfant à participer aux déplacements effectués- par tout moyen de transport- dans le cadre du CMJ ou quelle que soit la destination.
$\hfill \Box$ les agent et/élus de la commune de Cravanche à prendre toute initiative nécessaire au soin de mon enfant.
Fait à le
Signature des parents ou représentants légaux.

