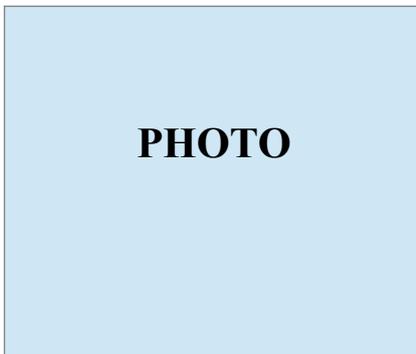


FICHE DE CANDIDATURE  
AU  
CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES  
2023/2026

*Partie candidat :*



Nom.....Prénom.....

Date de naissance     /     /     \* Fille     \*Garçon

Collège.....

Classe.....

Adresse.....

.....

Code Postal.....     Ville.....

Tél. portable .....     Mail.....

Je soussigné(e).....

Déclare être candidat(e) à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de la Ville d'Istres pour le mandat de 2023/2026.

**Partie représentants légaux:**

\* Parent 1

\* Parent 2

\* Tuteur

Nom.....

Prénom.....

Tél. portable.....

Mail.....

\* Parent 1

\* Parent 2

\* Tuteur

Nom.....

Prénom.....

Tél. portable.....

Mail.....

**Autre personne à contacter :** (en cas d'indisponibilité de l'un des deux parents)

Nom.....

Prénom.....

Tél. portable.....

Mail.....

Fait à ..... le .....

Signature du candidat

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)

\*Rayer la mention inutile

## AUTORISATION PARENTALE

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

Je soussigné(e).....

Domicile.....

Représentant légal de l'enfant.....

- ◆ Autorise mon enfant à déposer sa candidature pour le Conseil Municipal des Jeunes (CMJ) de la ville d'Istres pour la période 2023/2026.
- ◆ Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CMJ.
- ◆ 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 contre partie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ afin que son image puisse être diffusée dans les supports de communication tel que presse Istres Mag., affiches, dépliants, site internet de la ville d'Istres, objets promotionnels, livrets... Les légendes accompagnant les photographies ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou ma vie privée.
- ◆ 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.
- ◆ Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, courriel, sms les différentes informations relatives au CMJ (invitations, réunions, programmes, rendez-vous...).
- ◆ Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et en accepte l'organisation, les déplacements que mon enfant devra effectuer.
- ◆ Prend note que la ville d'Istres m'a informé de la nécessité que mon enfant soit couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels.
- ◆ M'engage à transmettre tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse mail.

Fait à..... le.....

Signature du candidat  
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)  
(Précédée de la mention lu et approuvé)