

AUTORISATION PARENTALE POUR LA CANDIDATURE AU POSTE DE CONSEILLER

Pièce à remplir obligatoirement pour les candidats *mineurs*.

Je soussigné (e)

NOM Prénom

Père Mère Tuteur

Adresse :

.....

Code postal ville

Tél. Tél.portable

e-mail@.....

Autorise mon fils ma fille

NOM Prénom

A se porter candidat(e) au Comité Consultatif de la Jeunesse

Pour faire valoir ce que de droit,

A le.....

Nom et prénom(s) en toutes lettres et signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Agissant pour moi-même

autorise la Ville de Tassin la Demi-Lune à utiliser mon image, ma voix, dans diverses publications quel qu'en soit le support (papier, film, vidéo, site Internet, CD-Rom, DVD, etc.), dans le respect des dispositions légales en vigueur.

Conformément à la loi, le libre accès à ces données vidéos et photographiques est garanti. Je dispose du droit de retrait de ces photographies et vidéos si je le juge utile.

n'autorise pas : DANS CE CAS JOINDRE PHOTO D'IDENTITE

Responsable légal de :

NOM.....

Prénom

Né(e) le :

autorise la Ville de Tassin la Demi-Lune à utiliser l'image, la voix de mon enfant, dans diverses publications quel qu'en soit le support (papier, film, vidéo, site Internet, CDRom, DVD, etc.), dans le respect des dispositions légales en vigueur.

n'autorise pas : DANS CE CAS JOINDRE PHOTO D'IDENTITE

Fait à, le

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :

LETTRE D'ENGAGEMENT COMITE CONSULTATIF DE LA JEUNESSE

NOM : Prénom

En tant que conseiller au CCJ

Je m'engage à :

- ✓ Favoriser l'implication de la jeunesse dans la vie de la cité,
- ✓ Valoriser l'image de la jeunesse, ses initiatives en agissant pour la ville,
- ✓ Siéger à titre de citoyen et non comme représentant associatif, syndical, politique, religieux ou autres,
- ✓ Me rendre disponible pour assister au Comité Consultatif Jeunesse et aux groupes de travail
- ✓ Informer le coordinateur de tous changements relatifs à ma situation :
 - Changement d'adresse, téléphone, adresse mail
- ✓ Prévenir à l'avance de mes absences au CCJ
- ✓ Respecter la parole des autres conseillers et la diversité des opinions.

Durée du mandat : 2 ans

Mandat effectif duau.....

SIGNATURE, précédée de la mention
« lu et approuvé »,