



## **DOSSIER de CANDIDATURE au CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES**

- Fiche de candidature
- 1 photo récente
- Tes motivations
- Autorisation parentale

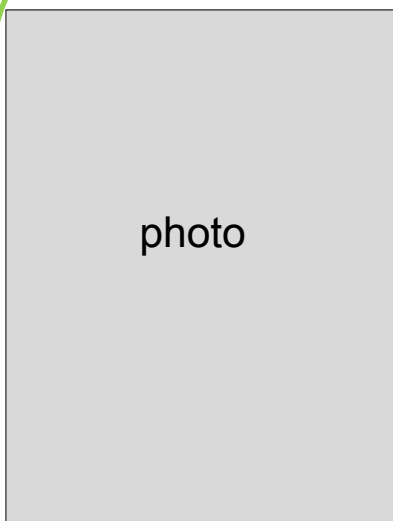
**Dossier à déposer entre le 09 et le 13 octobre 2017**

- Soit en Mairie
- Soit à l'école élémentaire



# FICHE de CANDIDATURE au CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

## Partie à remplir par le candidat



Nom ..... Prénom .....

Date de naissance :        /        /

Fille        Ecole élémentaire Ludon-Médoc

Garçon     Classe : .....

(cocher la case)

Adresse .....

.....

33290 Ludon-Médoc

Tél. portable .....

Mail .....

Je soussigné (e) .....

Déclare être candidat à l'élection du Conseil Municipal des jeunes de Ludon-Médoc,  
pour le mandat 2016/2017.

## Partie à remplir par le représentant légal

Père        Nom ..... Prénom .....

Mère        Tél. portable .....

Tuteur     Tél. fixe .....

(cocher la case)     Mail .....

Fait à Ludon-Médoc, le

Signature du Candidat,

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 Ludon-Médoc, le

Signature du candidat,

Signature du Représentant Légal,



# AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de la ville de Ludon-Médoc. 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 1 : ..... Tél 2 : .....

❖ 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 dans les moyens de communication tel que presse, plaquettes, site de la ville et page facebook de Ludon-Médoc,

❖ 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 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 et en accepte l'organisation, les déplacements que mon enfant devra effectuer,

❖ Prend note que la ville de Ludon-Médoc m'a informé de l'intérêt 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 représentant légal  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)