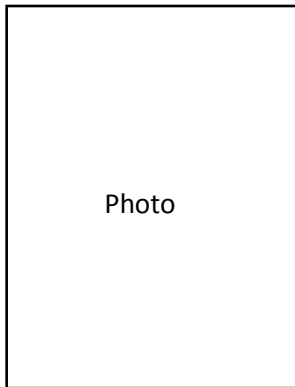


# Conseil Municipal Enfants de Malissard



## Dossier de candidature Année 2021-2022

A remplir par le candidat et à rendre complet en mairie au plus tard le 1<sup>er</sup> octobre 2021.



Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Téléphone du représentant légal : .....

Adresse email : .....

Ecole Louis Pergaud, classe de : .....

Déclare être candidat pour le Conseil Municipal Enfants de Malissard, pour l'année scolaire 2021-2022.

Fait à Malissard, le ..... / ..... / .....

Signature du candidat



## Tes motivations

- Pourquoi as-tu envie de faire partie du CME ?

.....  
.....  
.....  
.....

- Quels thèmes t'intéressent le plus ? (Sport, nature, environnement, loisirs, etc. ...)

.....  
.....  
.....  
.....

**Remarque** : la fiche de candidature doit impérativement être accompagnée de l'autorisation parentale signée.

# Conseil Municipal Enfants de Malissard



## Autorisation parentale

Année 2021-2022

A remplir par le représentant légal et à rendre complet en mairie au plus tard le 1<sup>er</sup> octobre 2021.

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal Enfants (CME) de la commune de Malissard. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je, soussigné(e) .....  
représentant(e) légal(e) de .....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature et faire sa campagne pour le CME
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CME
- Autorise la commune de Malissard à utiliser l'image, la silhouette, la voix de mon enfant dans diverses publications, quel qu'en soit le support (papier, film, vidéo, site internet, page Facebook de la commune, etc. ...) dans le respect des dispositions légales en vigueur, et ce, sans contrepartie financière
- Autorise les responsables du CME à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et la sécurité de mon enfant sur demande d'un médecin
- Accepte de recevoir par courrier, courriel et téléphone les différentes informations relatives au CME (réunions, invitations, programmes, etc. ...)
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CME (charte du CME) et de la charte du jeune élu, et en accepte les conditions
- Prends note que la commune de Malissard m'a informé(e) de l'intérêt que mon enfant soit couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels

Fait à Malissard, le ..... / ..... / .....  
Signature du représentant(e) légal(e)