

# Candidature à l'élection 2025 du CMJ Mandat 2026-2027

## Autorisation des représentants légaux

### Père

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Courriel personnel :

Courriel professionnel :

### Mère

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Courriel personnel :

Courriel professionnel :

Autorise mon fils / ma fille :

à participer au Conseil Municipal de Jeunes.

En cas de nomination de mon enfant, je l'autorise à siéger au sein du CMJ, et à y exercer les missions qui sont les siennes.

J'autorise mon enfant à participer à toutes sorties ou évènements proposés.

J'autorise la ville d'Osny à réaliser des photographies et des vidéos de mon enfant dans le cadre de ses fonctions d'élus, à utiliser et à retravailler ces productions pour toute publication (papiers, internet, réseaux sociaux, textile...) sans limite de temps.

Et j'atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile auprès de la compagnie :

N° de contrat :

Fait à Osny le :

Faire précéder la signature de « lu et approuvé »

Signature des représentants légaux :

