

LE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

MANDAT 2024-2026

VOUS AVEZ PARTICIPÉ AU CONSEIL
MUNICIPAL DES JEUNES 2023-2024 ET
VOUS SOUHAITEZ PROLONGER VOTRE
MANDAT POUR LES ANNÉES 2024-2026 ?

**Vous avez la possibilité de postuler pour prolonger votre mandat
et faire partie du Conseil Municipal des Jeunes 2024-2026.**

**Il vous suffit de ramener ce formulaire
avant le 20 septembre 2024.**

FICHE DE RENOUELEMENT DE CANDIDATURE



CANDIDAT (E) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Email :

Téléphone :

Adresse postale :

Établissement scolaire :

Classe :

Je soussigné(e)
déclare être candidat(e) pour le Conseil municipal des jeunes de la ville de Verneuil-
sur-Seine, pour le mandat 2024-2026.

REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom, prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Fait à :

le :

Signature du représentant légal :

Signature du candidat :

SI TA CANDIDATURE EST RETENUE, TU T'ENGAGES : :

- À avoir une attitude citoyenne et responsable
- Participer aux rencontres du Conseil
- Écouter les autres jeunes et respecter leurs idées
- Suivre et participer à la réalisation des projets

AUTORISATION PARENTALE

Je souigné(e) :

Domicilié à :

Représentant légal de l'enfant :

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature pour le Conseil Municipal des Jeunes pour les années 2024 à 2026 et certifie de son engagement pour cette durée de 2 ans.

- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.

- Autorise mon enfant à être filmé, photographié, seul ou en groupe dans le cadre du Conseil Municipal des Jeunes et que son image puisse être diffusée dans les moyens de communication tel que le journal municipal, le site de la commune et ses réseaux sociaux.

- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par courriel les informations relatives au Conseil Municipal des Jeunes (réunions, invitations, programmes, rendez-vous, etc.)

- Autorise les responsables du Conseil Municipal des Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et sécurisé de mon enfant sur demande d'un médecin.

- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Conseil Municipal des Jeunes et en accepte l'organisation.

Fait à :

Le :

Signature du Candidat(e) :

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du Représentant légal :

Précédée de la mention « Lu et approuvé »