



DOSSIER DE CANDIDATURE

Conseil Municipal des Jeunes

PHOTO

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT :

NOM : Prénom :

Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon Classe :

Né(e) le : à :

Adresse postale : 67360 WOERTH

Adresse email :

Centres d'intérêt :

INFORMATIONS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL :

NOM : Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ,
demeurant
et agissant en qualité de père / mère / tuteur, autorise mon enfant.....
à participer au Conseil Municipal des Jeunes Woërthois.

☐ Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et je l'autorise à se joindre à toutes les activités qui se feront dans le cadre du CMJ.

☐ J'autorise la commune de Woerth à publier les photos prises pendant une cérémonie ou toute autre manifestation, dans le cadre de son mandat.

Nom et numéro du contrat d'assurance de responsabilité civile :

Woerth, le

Signature

