



AUTORISATION PARENTALE CANDIDATURE AU CONSEIL MUNICIPAL JEUNES

Je (Nous) soussigné (és), Mme, M., ,
titulaire de l'autorité parentale, domicilié à l'adresse suivante
.....

N° de téléphone de mon domicile et/ou portable :
.....

Autorise (ons) mon (notre) enfant : à se présenter
comme candidat au poste de conseiller municipal jeune pour la durée du mandat de deux ans.

Fait à Thyez le

Signature des parents ou du représentant légal

DROIT À L'IMAGE - CONSEIL MUNICIPAL JEUNES

Je (Nous) soussigné (és), Mme, M.,

[] Autorise (ons) mon (notre) enfant à être photographié pendant les activités liées à
l'exercice de ses fonctions pour des publications communales et / ou dans la presse locale.

[] N'autorise(ons) pas mon (notre) enfant à être photographié.

Fait à Thyez le

Signature des parents ou du représentant légal