



A retourner à la Mairie de Peyrieu
Rue des écoles - 01300 Peyrieu ou par
mail : communedepeyrieu@orange.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

Conseil Municipal des Jeunes

2024- 2026

DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 21 MARS 2024

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Fiche de renseignement

Autorisation parentale

Candidature

Photographie



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JEUNE :

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / ___ Etablissement scolaire : _____

ADRESSE : _____

N° TELEPHONE PORTABLE ___ / ___ / ___ (facultatif)

E-MAIL : _____

REPRESENTANT LEGAL 1 :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

N° TELEPHONE FIXE ___ / ___ / ___ N° TELEPHONE PORTABLE ___ / ___ / ___

E-MAIL : _____

REPRESENTANT LEGAL 2 :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

N° TELEPHONE FIXE ___ / ___ / ___ N° TELEPHONE PORTABLE ___ / ___ / ___

E-MAIL : _____



AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de Peyrieu. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale considérant que votre enfant est mineur.

Je soussigné (e) Madame*, Monsieur* _____

Domicilié (e) : _____

Représentant (e) légal (e) de l'enfant : _____

En tant que père* / mère* / tuteur* / autre (préciser)* : _____

*rayer les mentions inutiles

- Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions liées au Conseil Municipal des Jeunes.
- Accepte de recevoir par voie postale et/ou par courriel les différentes informations relatives au conseil (invitations, programmes, rendez-vous,...).
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du C.M.J. et en accepte l'organisation, en particulier concernant les déplacements que mon enfant devra effectuer.
- Autorise la Commune de Peyrieu, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.
- Autorise la Commune de Peyrieu ainsi que ses ayants droits, tels que médias et partenaires, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises dans le cadre des actions du C.M.J., sans contrepartie financière, sur tout support y compris les documents promotionnels et publicitaires réalisés et diffusés dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, et les traités en vigueur.
- Prends note que la Commune de Peyrieu m'a informé de l'intérêt que mon enfant soit couvert par une assurance civile et une assurance individuelle couvrant les accidents corporels (en cas d'absence de couverture, se rapprocher d'une société d'assurance).

Fait , le _____

Signature
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

