



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom, prénom), père, mère,  
tuteur légal\* de l'enfant, \_\_\_\_\_ (nom, prénom),

l'autorise à :

- faire acte de candidature aux prochaines élections du Conseil Municipal des Enfants de Seilh du 21 décembre 2017, dans les établissements scolaires.

- en cas d'élection, à participer à toutes les activités inhérentes à la fonction de conseiller municipal de cette instance

J'autorise la commune de Seilh à publier son nom et son image, dans ce cadre-là.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est couvert par une assurance  
« responsabilité civile »

\* rayer la mention inutile

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2017

(Signature du ou des parents)

### NE PAS REMPLIR : CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Reçu le : \_\_\_\_\_

Catégorie d'âge :      9/10 ans                       11/12 ans

Sexe :                      fille                       garçon

Lieu de vie :

Le Bourg       Le Golf       La Maisonnaie       Le Percin

Les Tricheries       Le Bouscassié       Le Moulin

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE : \_\_\_\_\_

PORTABLE DE L'ENFANT :

PORTABLE DES PARENTS :

TELEPHONE DOMICILE :

	PARENT 1	PARENT 2
NOM/PRENOM		
ADRESSE		
PROFESSION		

Je présente ma candidature aux élections du Conseil Municipal des Enfants du 21 décembre 2017 et m'engage à participer à toutes les activités inhérentes à la fonction de conseiller municipal.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2017

(Signature de l'enfant)

**Renseignements** : service enfance jeunesse de Seilh, groupe scolaire Léonard de Vinci, allée de l'Europe, 31840 Seilh/ **Contact** :

[emmanuelle.macgaw@leolagrange.org](mailto:emmanuelle.macgaw@leolagrange.org) / 05.61.53.50.59

[local.jeune.seilh@leolagrange.org](mailto:local.jeune.seilh@leolagrange.org) / 06.30.18.74.33