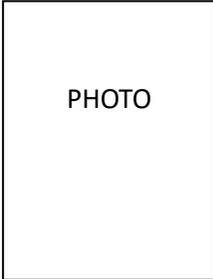




**ACTE DE CANDIDATURE**

NOM.....  
Prénom.....  
Date de naissance.....  
Elève en classe de.....  
Adresse .....  
.....  
Numéro de téléphone.....  
Mail.....



Je soussigné (e) ....., déclare être candidat au Conseil Municipal Jeunes de la commune de Barjols, dont l'élection aura lieu le....., dans l'objectif d'agir dans le cadre de projets pour la collectivité et pour les jeunes.  
J'ai pris connaissance de la charte du jeune conseiller municipal et je m'engage sur la durée du mandat de trois ans, à participer aux réunions et activités qui seront programmées dans le cadre du CMJ. (Séances plénières, commissions de travail, commémorations, activités extérieures, visites de sites...). En cas d'empêchement je m'engage à avertir le référent.  
Je m'engage à recueillir tous les avis utiles auprès des autres jeunes, afin de les intégrer à mon action au sein du Conseil Municipal Jeunes, et à leur rendre compte des actions engagées ou accomplies.  
Je m'engage à ne pas diffuser sur internet les photos ou informations du CMJ (seule la commune pourra informer par les moyens de communications).  
Date et signature du candidat :

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné(e) :**  
M. ou Mme : .....  
Adresse (si différente du candidat) .....  
.....  
Numéro de téléphone.....  
Mail.....

**. Autorise mon enfant** .....dans le cadre du CMJ,

- À déposer son dossier de candidature et de créer une affiche pour sa campagne qui sera diffusée sur les réseaux de communication de la mairie.
- À participer à toutes les actions liées au CMJ.
- À être véhiculé par des moyens de transports de la commune.
- A être photographié ou filmé, seul ou en groupe et que son image puisse être diffusé dans les moyens de communication de la ville (presse, internet...).

**. Autorise le responsable dans le cadre du CMJ et de ses activités,**

- À prendre les mesures nécessaires en cas de problème de santé sur demande du médecin.
- A contacter par mail, téléphone ou sms pour communiquer à mon enfant les informations relatives au CMJ.

. Prends note de l'intérêt d'avoir **une assurance responsabilité** civile/individuelle accident extrascolaire pour la période de son mandat.  
. Veille à ce que aucune information du CMJ ne soit diffusée sur internet par le candidat et la famille  
. Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CMJ et accepte l'organisation.

Date et signature des représentants légaux :