

# MAIRIE DE LABEGUDE

## AUTORISATION PARENTALE

M. ou Mme :

.....

Adresse

.....

.....

Autorise mon enfant

.....

A se présenter comme candidat au poste de conseiller municipal jeunes et à participer, s'il (si elle) est élu (e), aux réunions de travail des commissions ou autres actions, rencontres, visites... (une fois tous les 2 – 3 mois) ainsi qu'à la séance plénière avec le Conseil Municipal (une fois par an fin juin)

Ces temps auront généralement lieu à la salle des conseils de Labégude (à côté de la poste). Ces réunions feront l'objet d'une information écrite au minimum huit jours au préalable.

Autorise que des photos de mon enfant soient prises et que ces images soient utilisées dans le cadre de son mandat dans les publications de la Ville ainsi que l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique afin qu'il soit informé des activités, selon la réglementation en vigueur.

Accepte que les convocations soient envoyées par mail

Date

Signature du représentant légal

## ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) :

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Elève en.....

Adresse.....

.....

Numéro de téléphone.....

Mail.....

Je déclare être candidat(e) au Conseil Municipal Jeunes de la ville de Labégude dans l'objectif d'agir au sein de la ville, en toute responsabilité, pour être acteur de projets au service de tous et notamment des jeunes que je m'engage à représenter.

Je m'engage, sur la durée d'un mandat de 2 ans, à participer aux réunions qui seront programmées (une réunion tous les 2 ou 3 mois), une séance avec tous les adultes élus (fin juin) ainsi qu'aux cérémonies officielles (11 novembre et 8 mai).

Je m'engage, à recueillir tous les avis utiles auprès des autres jeunes de Labégude afin de les intégrer à mon action au sein du Conseil Municipal des Jeunes.

Enfin je m'engage à rendre compte régulièrement des actions engagées et des réalisations accomplies.

**Pour cela tu dois déposer ce document rempli et signé en mairie avant le 27 septembre 2024**

Date et signature du candidat

III

# **MAIRIE DE LABEGUDE**