

Autorisation parentale

JE SOUSSIGNÉ(E) MADAME, MONSIEUR,

MÈRE, PÈRE, TUTEUR, AUTORISE MON ENFANT

À :

■ ÊTRE CANDIDAT À L'ÉLECTION DU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS DE MONDONVILLE.

■ PARTICIPER À TOUTES LES ACTIVITÉS INHÉRENTES À LA FONCTION DE CONSEILLER MUNICIPAL.

■ UTILISER SON NOM PUBLIQUEMENT.

■ SE FAIRE PHOTOGRAPHIER ET/FILMER ET DIFFUSER.

DATE ET SIGNATURE DES RESPONSABLES LÉGAUX PRÉCÉDÉES DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ":

2023 / 2024

CME

Conseil Municipal des Enfants

Elections

A déposer
en Mairie
avant Le
8 novembre

Dossier de candidature



mairie de
**mon
don
ville**

