

# Conseil municipal des enfants



## Autorisation parentale pour un dépôt de candidature pour le Conseil municipal des enfants de la Ville de Mont de Marsan.

A compléter par le représentant légal et à transmettre  
avant le 01/10/2024 à [cme@montdemarsan.fr](mailto:cme@montdemarsan.fr)

### Je soussigné(e),

Nom .....

Prénom.....

Père  Mère  autre, (à préciser) .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Adresse 2 (si garde alternée) : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Mél : .....

Téléphone(s) domiciles (s) : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Téléphone(s) portable (s) : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### Responsable légal de :

Nom .....

Prénom.....

Ecole : .....

Ville : .....

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à : .....

Classe : .....

Téléphone portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

M'engage , dans le cas où il serait élu, à autoriser mon enfant à participer aux différentes actions conduites dans le cadre du Conseil Municipal des Enfants de Mont de Marsan, au cours de la période de novembre 2024 à mars 2026. Je prends connaissance du fait que mon enfant sera amené à s'investir notamment à différentes réunions à raison de 1 à 2 fois par mois, les mercredis matins de 10h00 à 12h00, selon un calendrier joint, et à des événementiels certains samedis, pendant la durée de son mandat.

Merci d'indiquer ci dessous les éventuelles spécificités alimentaires et/ou médicales si besoin.

Spécificités alimentaires ou médicales : .....

Fait à .....

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature(s) du ou des représentant(s) légaux précédée(s) de la mention «lu et approuvé»