

AUTORISATION PARENTALE POUR LA CANDIDATURE AU POSTE DE CONSEILLER ET DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) Nom.....Prénom.....

(1) Père (1) Mère (1) Tuteur (1) cocher la bonne mention

Adresse

Code postal Ville

Tél. fixe..... Portable

Email

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom.....Prénom.....

Tél. fixe..... Portable

Autorise (1) mon fils (1) ma fille (1) cocher la bonne mention

Nom.....Prénom.....

à se porter candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes.

Chaque membre du Conseil Municipal des Jeunes reste placé sous la responsabilité de ses parents ou représentants légaux jusqu'à la prise en charge par l'animateur du Conseil Municipal des Jeunes au point de rendez-vous fixé au préalable. La commune de Farébersviller assume la prise en charge des jeunes pendant la durée des réunions du conseil et celle des manifestations ayant justifié le rendez-vous. La commune de Farébersviller ne pourra en aucun cas être tenue responsable des incidents ou dommages qui pourraient survenir aux jeunes durant les trajets domicile/lieu de rendez-vous et retour.

Autorise la ville de Farébersviller à faire réaliser des photographies et vidéos et à les reproduire ou diffuser pour une durée maximale de 5 ans dans ses supports de communication et dans ceux de ses partenaires. Les photos et vidéos ne seront ni vendues ni utilisées pour d'autres usages que celui de la communication de la Farébersviller.

Je renonce irrévocablement et inconditionnellement à toute rémunération ainsi qu'à tout recours et réclamation. Conformément à la loi, le libre accès à ces données vidéos et photographiques est garanti. Je dispose du droit de retrait de ces photographies et vidéos si je le juge utile.

Fait à..... le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



CONSEIL
DES
JEUNES

