



Commune de CHANAC

CMJ 2017

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

NOM :Prénom :

Domicilié (e) à

Téléphone :

Agissant en qualité de (1) père, mère, parent exerçant le droit de garde, tuteur,
autorise l'enfant domicilié (e) à Chanac :

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

Adresse mail :

À se présenter à l'élection de Conseiller Municipal des Jeunes en vue de participer
pendant 2 ans , au Conseil Municipal des Jeunes.

Mon enfant est couvert par une assurance pour les activités extra-scolaire
(joindre la photocopie de l'attestation)

(1) Rayer la mention inutile

Autorisation de production de photographies et de prises de vue

A remplir par la personne ayant la responsabilité légale de l'enfant :

Je soussigné(e)

NOM :Prénom :

Domicilié (e) à

Téléphone :

autorise la commune de Chanac à utiliser gracieusement les photographies et prises
de vue représentant l'enfant : NOM :Prénom :

Fait à CHANAC, le.....

SIGNATURE(S) :