

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Tél. du jeune : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Tél. représentant légal 1 : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Tél. représentant légal 2 : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Courriel du jeune : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Courriel du représentant légal 1 : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Courriel du représentant légal 2 : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signatures : Jeune : \_\_\_\_\_ Représentant légal 1 : \_\_\_\_\_ Représentant légal 2 : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DE PRISE ET DE PUBLICATION D'IMAGES

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare donner mon accord :

- pour la prise de photos et pour l'apparition dans des vidéos réalisées lors des manifestations dans le cadre du Conseil Municipal des Jeunes de la Ville du Perreux-sur-Marne.
- à la publication de photos à but non commercial dans la presse municipale ou tout autre support numérique de communication de la Ville, et en lien direct avec les manifestations du CMJ.

Il est à noter que ces publications ne donnent droit à aucune rémunération.

### AUTORISATION DE SORTIE POUR MINEUR

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à rentrer seul(e) après sa participation aux manifestations ou sorties du CMJ.

OUI  NON

J'autorise le personnel accompagnant de la Mairie à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en matière de soins médicaux d'urgence à prodiguer à mon enfant.

OUI  NON

Apposer la mention « lu et approuvé » :

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ et signature :