REPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté - Égalité - Fraternité

VILLE DE MAMOUDZOU
DEPARTEMENT DE MAYOTTE

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E)
Monsieur / Madame
Nom et Prénom : .....
Né(e) le : .....
Demeurant : .....
N° de téléphone : .....
Adresse email : .....

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant : .....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Comité des jeunes de Kaweni.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au Comité des Jeunes Kaweni.
- Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transports de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du Comité des jeunes de Kaweni..
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du Comité des jeunes de Kaweni par les agents de la ville ou leurs prestataires et que son image puisse être diffusé dans les moyens de communications tel que presse, plaquettes, site internet et réseaux sociaux de la Ville, …
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail, par sms les différentes informations relatives au Comité des Jeunes Kaweni.
- (invitations, réunions, programmes, rendez-vous…)
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Comité des jeunes de Kaweni et en accepte l'organisation, les déplacements que mon enfant devra effectuer.

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux pour un territoire illimité et sans limitation de durée.

Fait à .....
Le …….

Signature du représentant légal
Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »

Signature du candidat
Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »