



**PONT-L'ABBÉ**  
*Pont-'n-Abad*

# Autorisation parentale

Je soussigné(e) .....

représentant légal de l'enfant

Demeurant .....

.....

N° téléphone portable .....

Adresse e-mail .....

## Autorise mon enfant

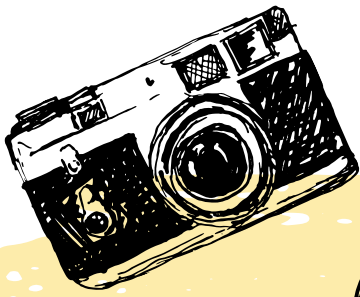
Nom : ..... Prénom : .....

A participer à l'élection du conseil municipal des jeunes  
et, en cas d'élection, à devenir membre du conseil  
municipal des jeunes pour une durée de 2 ans.

Je certifie avoir pris connaissance des modalités de cette  
élection, les approuve et m'engage à les respecter

Fait à : ..... Le : .....

Signature : (précédée de la mention "lu et approuvé")



**PONT-L'ABBÉ**  
*Pont-'n-Abad*

# Droit à l'image

Dans le cadre de sa participation au conseil municipal des jeunes, des photos ou de votre enfant peuvent être prises lors de réunions, évènements, cérémonies, manifestations culturelles, ... et diffusées dans la presse ou sur les supports municipaux.

Ces photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent votre enfant est garanti.

Vous pourrez donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et vous disposez du droit de retrait de ces photographies si vous le jugez utile.

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Je soussigné(e) .....

représentant légal de l'enfant.

Autorise la mairie de Pont-l'Abbé à diffuser des photos de mon enfant sur les supports municipaux et dans la presse .

N'autorise pas la mairie de Pont-l'Abbé à diffuser des photos de mon enfant

Fait à : ..... Le : .....

Signature :