



FICHE D'INSCRIPTION CONSEIL COMMUNAUTAIRE DE JEUNES

MANDAT 2023/2024

JEUNE CONSEILLER COMMUNAUTAIRE

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Date de naissance :

Portable :

@ :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Téléphone :

@ :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant

Autorise mon enfant à participer aux différentes réunions et actions du Conseil Communautaire de Jeunes (CCJ).

Autorise la Communauté de Communes du Pays Grenadois (CCPG) à utiliser les photos prises dans le cadre des activités organisées par le CCJ pour diffusion :

- dans les publications papier (internes ou externes) de la collectivité,
- sur le site internet de la collectivité et sur les réseaux sociaux utilisés par celle-ci.

Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transport de la CCPG pour tout déplacement dans le cadre du CCJ.

Accepte de recevoir par mail les différentes informations relatives au CCJ.

Autorise mon enfant à recevoir par mail ou SMS toutes les informations relatives au CCJ (invitation, réunions, programmes...).

Autorise les animateurs du CCJ, à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé et de sécurité de mon enfant.

Le / / 20.....

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

À :