

Département du Doubs. Commune de Lavernay

**Fiche de participation au Conseil Municipal des Jeunes : C.M.J.**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse email :

Tel :

Ecole, collège, lycée :

Classe :

Déclare résider sur la commune de Lavernay et souhaite participer au conseil municipal des jeunes (Être âgé de 11 à 16 ans au 31/12/2020).

Date :

Signature :

**AUTORISATION PARENTALE (obligatoire)**

Je soussigné (e)

Autorise

- (Mon fils / ma fille) à être inscrit(e) sur la liste électorale pour l'élection du conseil municipal des jeunes.
- La publication de sa photo sur les supports de communication de la commune (Lavern' Infos et site internet [www.lavernay.fr](http://www.lavernay.fr))

Tel :

Adresse email :

Date :

Signature :