

**AUTORISATION PARENTALE**  
(à retourner jusqu'au 8 septembre 2017)

**Je soussigné (e) :** Père – Mère – Tuteur (1)

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant (2) : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Autorise l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Collège : ..... Classe : .....

à déposer sa candidature **au CONSEIL MUNICIPAL D'ENFANTS ET DE JEUNES D'YZEURE.**

Si mon enfant est élu (e), je m'engage :

- à l'autoriser à participer aux réunions du Conseil Municipal d'Enfants et de Jeunes, ainsi qu'aux activités proposées.
- à prévenir le service Démocratie Locale de la mairie de toute absence (tél. : 04 70 48 53 35)

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Adresse complète.

A Yzeure, le .....

Signature :

**Les réunions ont lieu une fois par mois, le vendredi de 17 h 15 à 18 h 30.**