VILLE DE
SAINT-PRIEST

NOUVEAU MANDAT

CMJ

SAINT-PRIEST

FICHE DE PRÉSENTATION

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Fille : ☐ Garçon : ☐

Nom de l'établissement 2025-2027 : _____

Classe 2025-2027 : _____

Adresse : _____

_____

Téléphone : _____

Mail : _____

Je soussigné(e) : _____

déclare être candidat pour le CMJ et m'engage pour un mandat de 2 ans pour la période 2025-2027 :

À Saint-Priest, le

Signature :

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Autorisation de captation sonore, photo et vidéo et de publication des enregistrements sonores, photos ou vidéos :

Je soussigné(e), Monsieur/Madame ……, responsable légal(e) de …… mineur,

Autorise / Interdit *(Barrer les mentions inutiles)*

- La ville de Saint-Priest, dans le respect des lois et règlements en vigueur à reproduire, publier, exposer, ou diffuser la (ou les) photographie(s) ainsi que les films pris par un agent de la collectivité, un membre du Conseil municipal des Jeunes de Saint-Priest, un partenaire du conseil, la presse ou tout prestataire désigné à cet effet par la Ville de Saint-Priest, représentant le mineur …… dans le cadre de son activité du membre du Conseil municipal des Jeunes.

- La ville de Saint-Priest à ce que l'image et/ou la prestation du mineur ……, dans le cadre du Conseil municipal des Jeunes de Saint-Priest, puisse(nt) être captée(s), fixée(s) et enregistrée(s) pour être utilisée(s) en tout ou en partie, ensemble ou séparément, dans le monde entier.

- Déclare que cette autorisation est donc valable :

    - Pour tous usages, y compris publicitaires et commerciaux
    - Pour une diffusion sur tous supports (y compris internet)
    - Sans limite de date

- Reconnaît accepter que la présente autorisation soit consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Conformément à la loi « informatique et liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui concernent le mineur visé ci-dessus que vous pouvez exercer en vous adressant au service jeunesse de la Ville de Saint-Priest au 42 rue Henri Maréchal (04 81 92 21 70).

Fait à Saint-Priest le Signature :

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

Nom de l'enfant :
.....
Prénom :
.....
Date de naissance : __/__/__
Etablissement scolaire :
Classe :
Adresse complète(obligatoire):
.....
.....
Code postal : 69800 Ville: SAINT-PRIEST
Téléphone (obligatoire): __ / __ / __ / __ / __
Adresse mail (obligatoire) :
.....
Autorisation Parentale
Je soussigné(e): .....
(Parent ou tuteur légal), autorise l'enfant (nom et prénom):
.....

- □ **à être candidat aux élections du CMJ et s'il est retenu, à participer aux activités, rencontres et sorties organisées par le Service enfance-jeunesse de la Ville de Saint-Priest dans le cadre de son engagement au CMJ.**
- □ J'autorise les adultes encadrants à prendre, le cas échéant, toute mesure d'ordre médical rendue nécessaire par l'état de l'enfant.
- □ J'autorise mon enfant à prendre les transports en commun, accompagnés des animateurs lors d'activités extérieures.
- □ J'autorise mon enfant à rentrer seul après chaque réunion de Conseil Municipal des Jeunes.

Si non, personnes autorisées à venir chercher mon enfant :
.....
.....
.....

Fait à Saint-Priest, Le __ / __ / __
Signature des parents ou du tuteur légal,

TON PROJET DE CANDIDAT

Peux-tu te présenter en quelques lignes ?

(Ce que tu aimes faire quand tu n'es pas en cours, tes centres d'intérêt, tes rêves, tes qualités...)

Pour toi un Conseil Municipal de Jeunes, c’est :

Sur quels thèmes et projets aimerais-tu réfléchir et travailler ?

Pour quelle(s) raison(s)souhaites- tu t’engager ?

ESPACE JEUNESSE
42 rue Henri Maréchal - 69800 Saint-Priest
04 72 23 49 61
cmj@mairie-saint-priest.fr

Espacejeunessesaintpriest

Espacejeunessesaintpriest

Conception et réalisation : service communication - Ville de Saint-Priest / Avril - 2025 / visuels : © Simplehappyart - Adobe Stock / Imprimé par Nouvelle Imprimerie Delta