

AUTORISATION PARENTALE DE CANDIDATURE AU CONSEIL MUNICIPAL ENFANTS Année 2024 / 2025

Je soussigné(e),(nom prénom),

autorise n'autorise pas

mon fils, ma fille*(nom prénom),
à être candidat(e) et à participer à la campagne électorale

en ma qualité de(lien de parenté)

* rayez la mention inutile

Afin de fixer les dates de rencontre, au cas où votre enfant est élu, nous aimerions avoir si votre enfant est disponible de 16h30 à 18h30 les :

- Lundi
- Mardi
- Jeudi
- Vendredi

Commentaire :

Si votre enfant est inscrit au périscolaire ce jour-là, il sera désinscrit.

Fait à

Le

Signature de l'autorité parentale

