

## Autorisation parentale

Je soussigné(e),

NOM du représentant légal : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DOMICILIÉ (E) : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

### Inscrit et autorise mon enfant

À participer aux activités du Conseil des Jeunes (Réunions et actions sur la ville de Saint-Maur-des-Fossés).

À rentrer seul après chaque action du C.D.J. se déroulant dans la ville de Saint-Maur-des-Fossés.

NOM de votre enfant : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NÉ (E) LE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ A : \_\_\_\_\_

DOMICILIÉ (E) : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TÉL : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

Certifie avoir pris connaissance et approuver les termes du Règlement Intérieur du C.D.J.  
Notamment les parties concernant :

- les Devoirs du conseiller (**Titre I**)

- l'importance de l'engagement du jeune et de son assiduité sur toute la durée de sa participation au C.D.J (**Titre IV : Article V « Absences », Article VI « Exclusion et remplacement »**).

FAIT À : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :