



Déclaration du candidat

Je me déclare candidat à l'élection du Conseil Municipal des Enfants de LUDRES 2025

Mon nom : Mon prénom :

Mon école : Ma classe :

Mon adresse :

Mon numéro de téléphone :

Le numéro de portable de mon père :

Le numéro de portable de ma mère :

L'adresse email de mes parents (*indispensable*) :

Date : Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) père-mère-tuteur, de
l'enfant

l'autorise à être candidat à l'élection du Conseil Municipal des Enfants de LUDRES.

J'autorise la prise de photos ou de vidéos de mon enfant dans le cadre de cette élection ainsi que leur diffusion dans les médias, journaux, site internet et réseaux sociaux de la Ville et de la Métropole du Grand Nancy.

Je déclare que mon enfant bénéficie d'une assurance de responsabilité civile qui le couvre dans le cadre de cette élection, de sa préparation, de ses fonctions et des activités qui en découlent s'il est élu.

En cas d'élection, je l'autorise à participer à toutes les actions du Conseil Municipal des Enfants.

Date : Signature :