



Déclaration de candidature

Nom et prénom :

Date de naissance :

Ton école : Ton année scolaire :

Ton adresse complète :

N° de téléphone et adresse mail de ton responsable légal :

.....

Ton programme en bref :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si je suis élu, je m'engage à participer aux séances du CCE telles qu'elles sont programmées et à représenter au mieux les enfants de ma commune, mon école.

Ta signature :

AUTORISATION parentale et du droit à l'image

Je soussigné(nom) père / mère /tuteur *

domicilié(e) à

1. autorise (nom et prénom du candidat) à se porter candidat aux élections du Conseil Communal des Enfants de la commune de Houffalize et s'il est élu, à participer aux différentes réunions et activités du CCE.
2. déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur du CCE
3. autorise les autorités communales de HOUFFALIZE
 - à utiliser l'image, la silhouette, la voix de mon enfant dans diverses publications, quel qu'en soit le support (papier, film, vidéos, site Internet), si ce dernier concerne le Conseil Communal des Enfants et ses activités.
 - à communiquer mes coordonnées privées aux personnes en charge du CCE.
4. m'engage également, dans la mesure du possible, à lui permettre d'être présent en temps et heures, à l'endroit où se tiendront les réunions du Conseil.

(*)barrer la mention inutile

Date : ... / ... / ...

Signature : précédée de la mention « Lu et approuvé »