



Mon slogan :

.....
.....

Quelque chose qui rime avec ton prénom. Par exemple: "Avec Lucie, vivez une année bien remplie".

Mon affiche :

Sur ton affiche figureront :

★ tes nom et prénoms,
★ ta photo,

★ ton slogan,
★ ton programme.

Choisis la couleur du fond de ton affiche : *(entoure la couleur choisie)*



Joins une photo au format papier en bonne qualité à ton dossier lors de sa remise à l'Hôtel de Ville ou envoie la nous par mail à cme@serris.fr.

Ton affiche finalisée sera ensuite affichée dans ton école.

Si je suis élu(e) au Conseil Municipal des Enfants, je souhaiterais :

1
.....
.....

2
.....
.....

3
.....
.....

Tu peux ajouter une copie blanche si tu manques de place.

Je soussigné(e)

Nom:

Prénom:

Date de naissance: / / 20.....

Mail:

Adresse:

.....

.....

Scolarisé(e) en classe de: CE2 CM1

Au sein de l'école: Jean de la Fontaine

Robert Doisneau

Jules Verne

Henri Matisse

Pierre Perret

Déclare me porter candidat(e) aux élections du CME de Serris.

Je m'engage pour les deux années à venir à :

- ★ représenter les jeunes Serrisiens au sein de la ville ;
- ★ respecter le fonctionnement du Conseil Municipal des Enfants ;
- ★ élaborer et mettre en place des projets en participant aux rencontres qui y sont liées.

Information: Les séances de travail auront lieu 1 fois par mois, hors vacances scolaires à l'Hôtel de Ville ou dans tout autre lieu donnant sens aux projets en cours.

Fait à Serris, le / / 2018.

Signature du candidat:



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom, prénom)

agissant en qualité de (père, mère, représentant légal) donne mon accord à la candidature de mon enfant aux élections du Conseil Municipal des Enfants de la ville de Serris.

- ★ Autorise mon enfant à venir et rentrer seul et dégage la Ville de Serris de toute responsabilité en cas d'incident sur le trajet ? (rayez la mention inutile) **OUI** **NON**
Si non, je m'engage à l'emmener et à venir le chercher ou à décharger une personne majeure pour l'emmener et/ou le récupérer.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant en cas d'empêchement :

- 1** Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. domicile : Tél. portable :
- 2** Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. domicile : Tél. portable :
- 3** Nom : Prénom :
Qualité :
Tél. domicile : Tél. portable :

- ★ Autorise le référent du Conseil municipal des Enfants à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer en cas d'urgence ? (rayez la mention inutile) **OUI** **NON**
- ★ Autorise la participation de mon enfant aux activités et aux sorties à pied, en vélo, véhicule municipal, transports en commun ? (rayez la mention inutile) **OUI** **NON**
- ★ En autorisant cette candidature je consens que mon enfant soit photographié et/ou filmé dans le cadre des activités et sorties du Conseil Municipal des Enfants et que ces images soient utilisés dans les supports de communication de la Ville (journal de la Ville, Facebook, présentation du CME, etc.)

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Serris, le ... / ... / 2018.

Signature du représentant légal :

Responsables légaux

Parents : *(rayez les mentions inutiles)*

MARIÉS PACSÉS CONCUBINS FAMILLE MONOPARENTALE SÉPARÉS* DIVORCÉS*

** En cas de séparation, fournir obligatoirement la copie des actes de justice précisant les droits de garde de l'enfant.*

Identité de la mère :

Nom : Prénom :

Adresse (si différente du candidat) :

Tél. domicile : Tél. portable :

Tél. pro : Mail :

Identité du père :

Nom : Prénom :

Adresse (si différente du candidat) :

Tél. domicile : Tél. portable :

Tél. pro : Mail :

Renseignements médicaux et alimentaires :

Merci de fournir la photocopie des vaccinations.

L'enfant suit-il un traitement ? *(rayez la mention inutile)* **OUI** **NON**

Spécifiez le nom du ou des médicament(s) :

Allergie(s) :

Alimentaire :

Médicamenteuse :

Autres :

Si PAI (Projet d'Accueil Individualisé), merci de fournir le document, accompagné du traitement (inscrire le nom et le prénom sur chaque médicament). Aucun médicament ne sera donné à votre enfant par l'équipe d'encadrement (sauf PAI).

Régime particulier : *(Sans porc, autre, précisez)* :

Recommandations :