

# CONSEIL CONSULTATIF DE LA JEUNESSE



Dossier à Remplir

Mineur



Famille d'accueil, tuteur/tutrice :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession :

Téléphone portable :

Adresse mail :

## Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant

à être photographié par les services de la Mairie ou de la presse afin que les photos puissent être utilisées dans les différents supports (bulletin municipal, site internet, réseaux sociaux,...)

Oui

Non

Fait à  
Le

Signature :