

# AUTORISATIONS

- PARTICIPATION
- DROIT À L'IMAGE
- PROTECTION DES DONNÉES

Concerne le(a) candidat(e) :

Nom:

.....

Prénom:

.....

Age:

.....

Nationalité:

.....

Sexe:

.....

Ecole:

.....

Année

.....

Coordonnées du/des parent(s):

Nom et prénom du papa:

.....

Nom et prénom de la maman:

.....

Adresse

.....

.....

Numéro de téléphone du papa:

.....

Numéro de téléphone de la maman:

.....

Adresse mail du papa

.....

Adresse mail de la maman

.....

# PARTICIPATION

Je soussigné. ....  
responsable légal de (nom et prénom de  
l'enfant).....

autorise/n'autorise pas\* mon fils/ma fille\* à  
s'inscrire comme candidat aux élections du  
Conseil Communal des Enfants de la commune  
d'Eghezée.

(\* ) barrer la mention inutile

Je m'engage également, dans la mesure du  
possible, à lui permettre d'être présent à  
l'endroit où se tiendront les réunions du  
Conseil en temps et heures.

Date : ...../...../20.....

Signature:

+ mention "Lu et approuvé"

AUTORISATION

# DROIT À L'IMAGE

Je soussigné, Mme/Melle/Mr.

.....

Responsable légal de (nom et prénom)

.....

Né(e) le

.....

Autorise les autorités communales d'Eghezée à utiliser l'image, la silhouette, la voix de mon enfant dans les diverses publications, quel qu'en soit le support (papier, film, vidéo, site internet), si ce dernier concerne le Conseil Communal des Enfants et ses activités.

Date : ...../...../20.....

Signature:

+ mention "Lu et approuvé"

AUTORISATION

# PROTECTION DES DONNÉES

Je soussigné, Mme/Melle/Mr.

.....

Responsable légal de (nom et prénom)

.....

Né(e) le

.....

Autorise les autorités communales d'Eghezée à garder et utiliser les données personnelles liées à mon enfant et moi-même dans le cadre des communications et activités en lien avec le Conseil Communal des Enfants.

Date : ..... / ..... /20.....

Signature:

+ mention "Lu et approuvé pour accord"

AUTORISATION