



CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS



ÉPERNON
www.ville-epernon.fr

CANDIDATURE INDIVIDUELLE AUX

ÉLECTIONS DU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS 2026-2028

*Pour une candidature valide, merci de déposer ce document + les deux annexes remplis à la mairie
ou à participons@ville-epernon.fr avant le 13/10/2026*

Candidat :

Nom : Prénom :

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

École : Classe : ☐ CM1 ☐ CM2

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Je désire présenter ma candidature à l'élection du Conseil Municipal des Enfants d'Épernon pour la période 2026-2028.

- Je m'engage à :
- Respecter le règlement de fonctionnement du CME ;
 - M'investir dans le Conseil Municipal des Enfants et assister aux réunions ;
 - Participer aux différents événements (commémorations, vœux du maire...).

Responsables légaux : *Indiquer un responsable a minima.*

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse (si différente du candidat) :

Adresse (si différente du candidat) :

.....

.....

Téléphone :

Téléphone :

E-mail :

E-mail :

Fait à :

Date :

Signature du candidat :

Signature des responsables légaux :



VILLE D'ÉPERNON
8 Rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON
02 37 83 40 67 – www.ville-epernon.fr

ANNEXE 1 :

AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Enfants (CME) de la commune d'Épernon. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e) :
demeurant.....
responsable(s) légal(aux) de l'enfant (nom(s) et prénom(s)) :

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au CME pour la période 2026-2028 ;
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CME ;
- Autorise mon enfant à être véhiculé par les moyens de transport de la commune, pour tout déplacement dans le cadre du CME ;
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par e-mail, par téléphone, les différentes informations relatives au CME (invitations, réunions, programmes, rendez-vous, comptes-rendus...).
- Atteste avoir pris connaissance du règlement du CME et en accepte le fonctionnement.
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié sans contrepartie financière, seul ou en groupe, dans le cadre du CME, et que son image puisse être diffusée via les moyens de communication tels que presse, revue municipale, site internet, réseaux sociaux ou tout autre support de communication de la commune (cf. annexe 2) ;

Utilisation de vos données personnelles : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez : - d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant - du droit à la portabilité de vos données - du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site de la ville, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées. - du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement : tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à : Mairie d'Épernon – CME - 8 rue du Général Leclerc - 28230 ÉPERNON.

Fait à :

Date :

Signatures des responsables (Précédées de la mention « Lu et approuvé ») :

ANNEXE 2 :

AUTORISATION D'UTILISATION ET CESSION DU DROIT A L'IMAGE DANS LE CADRE DU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS

Je soussigné(e) : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom :Prénom :

Demeurant :

Téléphone : E-mail:

Pour une personne mineure pour laquelle je suis titulaire de l'autorité parentale ou dûment habilitée à m'engager : ☐ en qualité de père ☐ en qualité de mère ☐ en qualité de représentant légal,

de l'enfant mineur : Nom :Prénom :

Date de naissance/...../.....

AUTORISE

La commune d'Épernon à le filmer ou le photographe (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion, représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de la ville actuellement disponibles à savoir :

- Supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques ;
- Réseaux sociaux et applications relatifs à la ville d'Épernon ;
- Internet ;
- Communication à la presse écrite et digitale ;
- Publicité ayant pour objet la promotion de la ville d'Épernon et de la mise en place du CME.

Ces supports auront une diffusion non commerciale.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de promotion de la ville d'Épernon.

Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en 2 exemplaires à....., le.....

Signature :

Utilisation de vos données personnelles : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez de : - d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant - du droit à la portabilité de vos données - du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site de la ville, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées. - du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement : tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à : Mairie d'Épernon – CME - 8 rue du Général Leclerc - 28230 ÉPERNON

ANNEXE 2 :

AUTORISATION D'UTILISATION ET CESSION DU DROIT A L'IMAGE DANS LE CADRE DU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS

Je soussigné(e) : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom :Prénom :

Demeurant :

Téléphone : E-mail:

Pour une personne mineure pour laquelle je suis titulaire de l'autorité parentale ou dûment habilitée à
m'engager : ☐ en qualité de père ☐ en qualité de mère ☐ en qualité de représentant légal,

de l'enfant mineur : Nom :Prénom :

Date de naissance/...../.....

AUTORISE

La commune d'Épernon à le filmer ou le photographier (textes, sons, images) en vue d'une reproduction sur tout type de publication dans le but d'une conservation, diffusion, représentation par télédiffusion en direct ou en différé sur tout ou partie des différents supports de communication externe ou interne de la ville actuellement disponibles à savoir :

- Supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques ;
- Réseaux sociaux et applications relatifs à la ville d'Épernon ;
- Internet ;
- Communication à la presse écrite et digitale ;
- Publicité ayant pour objet la promotion de la ville d'Épernon et de la mise en place du CME.

Ces supports auront une diffusion non commerciale.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et à des fins exclusivement d'information, de promotion de la ville d'Épernon.

Cette exploitation ne devra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation ou à toute autre utilisation préjudiciable.

Fait en 2 exemplaires à....., le.....

Signature :

Utilisation de vos données personnelles : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez de : - d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant - du droit à la portabilité de vos données - du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site de la ville, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées. - du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement : tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à : Mairie d'Épernon – CME - 8 rue du Général Leclerc – 28230 ÉPERNON