



CONSEIL  
MUNICIPAL DES  
ENFANTS

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Conseil Municipal des Enfants (CME)

1. Fiche de renseignements candidat
2. Candidature
3. Autorisation parentale
4. Droits et devoirs du Conseiller Municipal des Enfants

Dossier à retourner à la mairie  
avant le 30/09/2026



## **CANDIDATURE AU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS**

### **Partie candidat(e).**

NOM : .....

Prénom : .....

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

☐ Fille ☐ Garçon

Adresse : .....

Code postal : .....

VILLE : .....

Je soussigné(e) ..... déclare être  
candidat(e) au Conseil Municipal des Enfants de Rives-du-Couesnon

### **Partie représentants légaux**

- Représentant 1

NOM : .....

Prénom : .....

Tél : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

- Représentant 2

NOM : .....

Prénom : .....

Tél : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature du/de la candidat(e)

Signature des représentants légaux



## PRESENTATION DU/DE LA CANDIDAT(E)

Peux-tu te présenter en quelques lignes :

*(Loisirs, hobbies, famille, etc)*

.....

.....

Que représente pour toi un Conseil Municipal des Enfants ?

.....

.....

Présente-nous tes motivations, tes idées, ton projet pour Rives-du-Couesnon, ce que tu souhaites améliorer ou créer pour ta commune :

.....

.....

.....

.....

.....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Rives-du-Couesnon, dont le Maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour **inscrire votre enfant au conseil municipal des enfants** et en assurer la gestion : **avis exprimés, projets proposés, participation à des initiatives locales**. La base légale du traitement est la **mission d'intérêt public**.

Les données collectées sont communiquées aux agents habilités de la commune et aux élus. **Les données de votre enfant seront conservées pendant la durée de son mandat, soit 2 ans puis détruites.**

Vous pouvez accéder aux données vous concernant (vous et votre enfant), les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ou vous opposer à ce dernier. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter la commune de Rives-du-Couesnon, Monsieur LEBOUVIER David, référent RGPD, 4 route Nationale Saint-Jean-sur-Couesnon – 35140 Rives-du-Couesnon ou [mairie@rivesducouesnon.fr](mailto:mairie@rivesducouesnon.fr). Vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD Cédex, [dpg@cdg35.fr](mailto:dpg@cdg35.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



## **LES DROITS ET LES DEVOIRS** **DU CONSEILLER MUNICIPAL DES ENFANTS**

*Les conseillers sont égaux et ont les mêmes droits.*

### **Le/la conseiller(e) a le droit de :**

- Proposer des projets ou des actions
- Organiser des manifestations culturelles ou de loisirs
- Exprimer ses opinions
- S'impliquer dans les actions locales
- Donner aux autres enfants la possibilité de participer à la vie citoyenne en faisant part de leurs idées
- Donner son pouvoir à un autre conseiller afin de le représenter au conseil

### **Le/la conseiller(e) s'engage à :**

- Assister aux réunions (premier mardi de chaque mois) et aux CME (un par trimestre) pour toute la durée du mandat, soit 2 ans
- S'investir dans les projets du CME
- Informer les enfants de la commune sur les actions du CME
- Être respectueux et communiquer avec bienveillance avec les membres du CME
- S'informer sur les besoins des jeunes de la commune
- Favoriser la citoyenneté et l'expression des personnes
- Être porteur de projets et oeuvrer à leur réalisation pour améliorer le quotidien des enfants de la commune
- Être le/la représentant(e) des enfants auprès des élus municipaux adultes.

Signature du/de la candidat(e)



## **AUTORISATION PARENTALE**

Mon enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Enfants (CME) de la commune de Rives-du-Couesnon. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Résidant .....  
.....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant .....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil Municipal des Enfants de Rives-du-Couesnon
- 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 et véhicules des élus encadrants, pour tout déplacement dans le cadre du CME
- 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 sur les moyens de communication tel que presse, plaquettes, site de la commune...
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail ou par SMS les différentes informations relatives au CME (invitations, réunions, programme, rendez-vous...)
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CME et en accepte l'organisation, ainsi que les déplacements que mon enfant devra effectuer.

Fait à .....

Le.....

Signature du responsable légal



## **AUTORISATION PARENTALE**

Mon enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Enfants (CME) de la commune de Rives-du-Couesnon. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je soussigné(e).....

Résidant .....  
.....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant .....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au Conseil Municipal des Enfants de Rives-du-Couesnon
- 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 et véhicules des élus encadrants, pour tout déplacement dans le cadre du CME
- 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 sur les moyens de communication tel que presse, plaquettes, site de la commune...
- Autorise mon enfant à recevoir par voie postale, par mail ou par SMS les différentes informations relatives au CME (invitations, réunions, programme, rendez-vous...)
- Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du CME et en accepte l'organisation, ainsi que les déplacements que mon enfant devra effectuer.

Fait à .....

Le.....

Signature du responsable légal