



Convention citoyenne
de la Métropole Rouen Normandie

RECRUTEMENT DE LA CONVENTION CITOYENNE

AUTORISATION PARENTALE

Représentant légal :

Je soussigné(e) :

Prénom :

NOM :

Demeurant :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro de contact :

Courriel :

En ma qualité de représentant légal du mineur âgé entre 15 et 18 ans dénommé :

Prénom :

NOM :

Âge :

Déclare accepter la participation de ce dernier à la Convention citoyenne de la Métropole Rouen Normandie s'il est tiré au sort.

Date :

Signature :