

Du 2 avril au 10 mai 2024



Déposez  
vos idées !



Budget #2  
PARTICIPATIF  
J'ai un projet pour ma ville

2024-2025

# AUTORISATION PARENTALE

“

Je soussigné.e (préciser prénom, nom).....

père  mère  tuteur, tutrice

demeurant (préciser l'adresse) .....

de l'enfant (préciser prénom, nom) .....

né.e le .....

et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant,  
autorise ce dernier à candidater au budget participatif  
proposé par la Ville de Saint-Ouen l'Aumône.

Autorise mon enfant à participer au dépôt d'un projet  
dans le cadre du Budget participatif 2024-2025  
de la Ville de Saint-Ouen l'Aumône.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur  
du Budget participatif 2024-2025.

Pour faire valoir ce que de droit,

fait à : .....

Le : \_\_/\_\_/----

Signature :

VILLE DE SAINT-OUEN L'AUMONE

Direction de la Communication  
et de la Démocratie participative  
2 place Pierre-Mendès-France  
CS 90001 - SAINT-OUEN L'AUMONE  
95318 CERGY-PONTOISE CEDEX  
communication@ville-soa.fr - 01 34 21 25 00

Vous proposez, vous choisissez  
et nous le réalisons.

