



NOM :Prénom :

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

Adresse : 01390 MIONNAY

Contact : téléphone fixe , Portable

Mail :

Établissement fréquenté :Niveau :

Nom et Prénom du tuteur légal :

Je confirme par la présente ma candidature aux élections du Conseil Municipal des Jeunes
qui aura lieu le 9 Octobre 2020.

Signature

Merci de joindre la profession de foi au formulaire de candidature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M/MME

Agissant en ma qualité de

Autorise l'enfant.....

A se porter candidat aux élections du Conseil Municipal des Jeunes du 9 Octobre 2020.

Date

signature

Formulaire de candidature à déposer en Mairie au plus tard le samedi 3 Octobre 2020 date de clôture des candidatures.