



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.*