

1. INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

Sexe : féminin Masculin

CLASSE : Etablissement :

ADRESSE :

TELEPHONE DES PARENTS: . . / . . / . . / . . / . .

EMAIL DES PARENTS:

2. BULLETIN DE CANDIDATURE

Je désire présenter ma candidature à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes du 18 mars 2017.

OUI NON

Signature :

3. AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Père mère tuteur

Autorise mon fils, ma fille :

à s'inscrire sur la liste électorale

à être candidat(e) aux élections du Conseil Municipal des Jeunes du 18 mars 2017.

Date et signature :