

**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 :