



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 27 septembre 2024.

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 27 septembre 2024.

Date

signature

*Formulaire de candidature à déposer en Mairie ou à envoyer par mail cme.mionnay@gmail.com
au plus tard le mardi 24 septembre 2024 date de clôture des candidatures.*