

ACTE DE CANDIDATURE

AU Conseil Municipal des Jeunes

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Etablissement et classe :

Adresse :

.....

Téléphone personnel :

Courriel :

Nom et prénom de ton colistier (pas obligatoire pour les 6ème) :

Nom de ta/votre liste :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

accepte que mon enfant s'engage pour un mandat de 2 ans dans le Conseil Municipal des Jeunes de Prêmesques.

Date : Signature :

Ta candidature doit être actée avant le 28 novembre 2022.

Pour tout renseignement, appelle la mairie au 03.20.08.82.10 ou envoie un mail à

Pascale ALLIOT : palliot.premesques@outlook.fr