

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES



PARTIE CANDIDAT :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ÉTABLISSEMENT : CLASSE :

ADRESSE

TÉLÉPHONE :

MAIL :@.....

PARTIE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE

TÉLÉPHONE :

MAIL :@.....

REPRÉSENTANT LÉGAL 2 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE

TÉLÉPHONE :

MAIL :@.....

POURQUOI JE SOUHAITE ÊTRE CANDIDAT

JE ME PRÉSENTE PARCE QUE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....