

FICHE DE CANDIDATURE

Conseil Municipal des Jeunes Saint-Georges-des-Coteaux

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Fille

Garçon

Adresse :

Nom Etablissement scolaire :

En classe de :

Numéro de téléphone du jeune :

Mail :

Je soussigné(e) (Nom + prénom) déclare être candidat (e) pour le Conseil Municipal des Jeunes de Saint-Georges-des-Coteaux pour une durée de **2 ans**.

Date et Signature du Candidat :

Partie représentant légal

Parent 1 ou tuteur

Parent 2 ou tuteur

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Téléphone

Téléphone

Mail

Mail

J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) la Mairie à utiliser l'image de (nom et prénom du jeune) pour diffusion dans le bulletin municipal, dans la presse locale ou sur le site internet de la commune.

Date et signature du représentant légal

Date et signature du représentant légal

