

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES de SOLERS

Fiche de candidature

Nom du candidat :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Adresse mail des parents :

Téléphone :

Ecole, Collège ou Lycée : Classe :

Déclare faire acte de candidature à l'élection

Du Conseil Municipal des Jeunes de Solers

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant

A être candidat(e) à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de Solers.

Date :

Signature :