DECLARATION DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____ à _____

Domicilié(e) _____ déclare ce jour être candidat(e) aux Elections du Conseil Municipal des Jeunes pour un mandat de 2 ans, d'Octobre 2021 à Octobre 2023, qui se dérouleront à Pleurtuit le vendredi 22 Octobre 2021

AUTORISATION PARENTALE

Mr et Mme _____

Adresse _____

Renseignements utiles :

Numéro de téléphone fixe : _____ mail : _____

Portable du papa : _____ Portable de la maman : _____

Autorise mon enfant : _____ à se présenter comme candidat au poste de Conseiller Municipal des Jeunes.

AUTORISATION PHOTO

Je soussigné, *(nom, prénom)* _____

Autorise la Mairie à prendre en photo mon enfant *(nom, prénom)* _____

A l'occasion de l'installation du Conseil Municipal des Jeunes, et pendant la durée du mandat.

En Mairie de Pleurtuit.

Fait à Pleurtuit le _____

Signature de l'autorité Parentale *Signature du Candidat/de la Candidate*

cmj@pleurtuit.com