



CONSEIL MUNICIPAL JEUNES (CMJ)
DE VULAINES-SUR-SEINE

FICHE DE CANDIDATURE

Nom du candidat :

Prénom du candidat :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Adresse email du candidat :

Adresse mail des parents :

Téléphone :

Téléphone parents :

École ou Collège :

Classe :

Déclare résider sur la commune de Vulaines-sur-Seine et **faire acte de candidature à l'élection du Conseil Municipal Jeunes de Vulaines-sur-Seine** (et être âgé de 10 à 14 ans au 1^{er} Janvier 2018).

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

Je soussigné(e) :

Autorise (mon fils/ma fille).....

..... **à être Candidat (e) à l'élection**

du Conseil Municipal Jeunes (CMJ) de Vulaines-sur-Seine qui se déroulera le Dimanche 14 Janvier 2018.

Date :

Signature du représentant légal :

Ce bulletin de candidature, dûment rempli devra être retourné à la mairie ou par courriel à affairescolaires@vulaines-sur-seine.fr **avant le Samedi 23 Décembre 2017 au plus tard.**

