



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

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE CMJ

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Adresse email : _____ Adresse mail des parents : _____

Téléphone : _____ Téléphone parents : _____

École ou Collège : _____ Classe : _____

Je déclare résider sur la commune de Vulaines-sur-Seine et **désire m'inscrire sur la liste électorale pour l'élection du Conseil Municipal Jeunes de Vulaines-sur-Seine** (et être âgé de 8 à 14 ans au 1^{er} Janvier 2018).

Date : _____ Signature : _____

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

Je soussigné(e) :

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

.....à être inscrit(e) sur la liste électorale pour 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, devra être retourné à la mairie ou par courriel à affairescolaires@vulaines-sur-seine.fr **avant le Samedi 23 Décembre 2017 au plus tard.**

