

CONSEIL MUNICIPAL DE JEUNES – ELECTIONS DU CMJ MANDAT 2018-2020

DECLARATION D'ACCEPTATION DE SIEGER

 (à remettre en mairie ou à la bibliothèque avant le Mercredi 20 Juin 2018)

NOM : PRENOMS :

NE(E) LE :

CLASSE : ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

ADRESSE PERSONNELLE : - 89340 VILLEBLEVIN

TELEPHONE : ☎

Habite Villeblevin et accepte de siéger au CMJ de Villeblevin

Date:/...../..... Signature du Candidat

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

J'autorise mon enfant à participer à l'élection du président et des 2 vice-président du CMJ de Villeblevin, **le Samedi 30 Juin 2018 à 9h00**, à la mairie, et à se rendre aux différentes réunions qui se dérouleront en cours d'année.

Nom du responsable légal :

Date :/...../.....

Signature :