

FICHE DE CANDIDATURE AU CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES D'AUDRESSELLES



Nom :

Prénom :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

Classe et établissement scolaire :

Le n° de téléphone de mes parents :

Mon n° de téléphone portable (si j'en ai un) :

L'adresse mail de mes parents :

Mon adresse mail (si j'en ai une) :

Mes motivations, mon projet :

Je soussigné(e),

souhaite participer au Conseil Municipal des Jeunes d'Audresselles. Cet engagement est valable pour une durée de deux ans, et sous-entend une présence régulière aux réunions.

Signature du candidat ou de la candidate :

Je soussigné(e),

père, mère, représentant légal, autorise mon enfant

à déposer sa candidature pour les élections du Conseil Municipal des Jeunes d'Audresselles et de participer au Conseil Municipal des Jeunes s'il est élu.

J'autorise la commune d'Audresselles à filmer, photographier, exploiter et diffuser l'image de mon enfant.

Date et Signature :