

ACTE DE CANDIDATURE

Pense à mettre une photo !

Je soussigné(e)

Nom :

.....

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

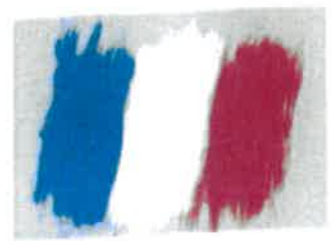
Je déclare être candidat au Conseil Municipal des Jeunes du Village de Saint Romain de Lerps pour agir au sein de ma commune.

Je m'engage sur la durée d'un an à participer aux réunions programmées avec les élus de la commune.

Je m'engage à recueillir tous les avis utiles auprès des jeunes de la commune afin de les intégrer dans mes actions au sein du Conseil Municipal des Jeunes.

Ta candidature doit être déposée avant le 16 Décembre en Mairie. Pense à mettre tes idées fortes dans le cadre ci-dessous dans le but d'être acteur de projets pour tous et notamment des jeunes.

.....
.....
.....
.....
.....



Date et signature du candidat

AUTORISATION PARENTALE

M. ou Mme

Adresse :

.....

autorise mon enfant :

à se présenter comme candidat au poste de Conseiller Municipal des jeunes à Saint Romain de Lerps,
à participer aux réunions.

Ces rencontres auront lieu à la mairie de Saint Romain de Lerps.

Accepte que des photos de mon enfant soient prises et que ces images soient utilisées dans le cadre
de son année de mandat dans les publications de la commune.

Accepte l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique afin qu'il soit
informé des activités dans le Conseil Municipal des Jeunes selon la réglementation en vigueur.

Signature du représentant légal :

Infos auprès de l'accueil de la Mairie : 04 75 58 50 93