



Conseil Municipal Jeunes

2017 / 2019

Autorisation Parentale

Je Soussigné _____

Autorise mon enfant _____

Elève de _____

Etablissement scolaire _____

A s'inscrire sur la liste du Conseil Municipal d'Eperlecques et à être élu pour une durée de 2 ans sur le mandat 2017/2019.

Eperlecques, le

Signature

Fiche Candidature CMJ

Je soussigné (Nom, prénom) _____

Adresse : _____

Souhaite être candidat à l'élection du Conseil Municipal Jeunes mandat 2017 /2019.

Eperlecques, le

Signature

Pour candidature en Mairie, (jeunes non scolarisés sur Eperlecques ou Watten), veuillez joindre un projet



Conseil Municipal Jeunes

2017 / 2019

Fiche de renseignements

Sur le candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Nom des responsables légaux : _____

Tél : _____

Tél : _____

Adresse mail : _____

A rendre au plus tard, le 19 mai 2017 dans les établissements scolaires,

le 26 mai en mairie pour les autres