



**CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES
DE MONTESQUIEU VOLVESTRE**

**FORMULAIRE DE
CANDIDATURE**

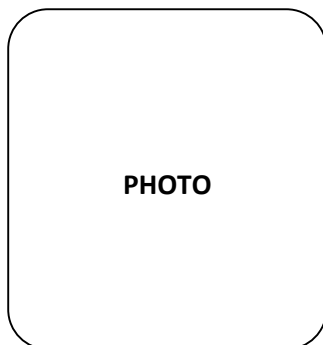
**A RETOURNER AU REFERENT DE
VOTRE ETABLISSEMENT**

AU PLUS TARD LE 15 octobre 2015

cmj.montesquieu31@gmail.com



Formulaire de candidature



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Adresse :

.....

.....

N° de téléphone :

Classe fréquentée : CM1 CM2 6^{ème} 5^{ème}
(Entourer la classe concernée)

Je présente ma candidature aux prochaines élections du Conseil Municipal des Jeunes de Montesquieu-Volvestre.

Je m'engage à participer régulièrement aux réunions du Conseil Municipal des Jeunes afin de contribuer efficacement à représenter les électeurs qui m'ont fait confiance en votant pour moi et à les informer de l'évolution des projets.

Fait à Montesquieu-Volvestre le

Signature



Autorisation parentale

Je, soussigné(e)(s), Mère Père responsable (s) légal (aux)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

- ▶ *Autorise mon enfant
à participer et faire acte de candidature aux prochaines
élections du Conseil Municipal des Jeunes de Montesquieu-
Volvestre.*
- ▶ *L'autorise à participer à toutes les activités inhérentes à la
fonction de Jeune Conseiller Municipal.*
- ▶ *L'autorise à être photographié ou filmé (ces images pourront
être utilisées sur les supports de communication en relation
avec la dite fonction). OUI NON*
- ▶ *Autorise toute personne compétente à donner, ou faire
donner tous soins utiles à mon enfant, à le faire transporter
dans tout établissement hospitalier et à faire pratiquer toute
intervention chirurgicale reconnue urgente et indispensable
par l'autorité médicale.*
- ▶ *Déclare sur l'honneur que mon enfant est couvert par une
assurance Responsabilité Civile (attestation à fournir si
possible)*

*Fait à Montesquieu-Volvestre, le
Signature*

Mes idées, mes projets :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce texte sera utilisé pour illustrer ta campagne électorale.

Nous on vote !

