



**CANDIDATURE AU  
CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES  
2021 / 2023**

**Partie candidat**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance .....  Fille  Garçon

École  Collège ..... Classe : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Je soussigné(e) : .....

Déclare être candidat au Conseil Municipal des Jeunes de Sottevast pour le mandat de 2021 / 2023.

**Partie représentants légaux**

Père	Mère	Tuteur
Nom/prénom	Nom/prénom	Nom/prénom
Téléphone/mail	Téléphone/mail	Téléphone/mail
Adresse	Adresse	Adresse

Fait à : ..... Le : .....

Signature du candidat

Signature du représentant légal