



**Conseil Municipal
des Jeunes Citoyens**

INZINZAC-LOCHRIST

Candidature

Candidat :

NOM :

PRÉNOM :

ÉCOLE :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

Candidature :

**PRÉSENTE-TOI EN
QUELQUES LIGNES,
AVEC TES CENTRES
D'INTÉRÊTS, CE QUE
TU AIMES FAIRE OU
DÉCOUVRIR...**

**POURQUOI ES-TU
CANDIDAT ? QUE
SOUHAITERAIS-TU
PROPOSER POUR
AMÉLIORER LA VILLE ?**

Pour les adultes :

Je soussigné(e)
tuteur légal de
autorise mon enfant à être candidat à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes Citoyens.
Signature :

MAIL :

TÉLÉPHONE :

**CONTACT POUR RECEVOIR LA CONFIRMATION
DE CANDIDATURE, ET EN CAS D'ÉLECTION, LA
CONVOCAION POUR LE CONSEIL D'INVESTITURE :**