

ACTE DE CANDIDATURE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE MALATAVERNE



Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

à :

souhaite être candidat(e) aux élections du Conseil Municipal des Jeunes de Malataverne. Je m'engage ainsi à respecter mes engagements de conseiller municipal jeune décrit dans le règlement intérieur.

Ecole :

Classe :

Enseignant :

Fait à :

Le :

Signature du candidat :



AUTORISATION PARENTALE

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE MALATAVERNE



Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Père Mère Tuteur

Responsable légal de :

- autorise mon enfant à proposer sa candidature aux élections du Conseil Municipal des Jeunes de la commune de Malataverne
- autorise la diffusion de son image dans le cadre de la communication communale et la presse locale

tout en respectant les engagements du responsable légal, explicités dans l'article 15 du règlement intérieur.

Dans le cas où il (elle) serait élu(e), j'ai bien noté que :

- la durée du mandat est de deux ans et nécessite sa présence jusqu'à échéance.
- le rôle de conseiller implique le respect des obligations liées à cette fonction (voir règlement intérieur).

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

