



EMERCHICOURT



FORMULAIRE DE CANDIDATURE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES EMERCHICOURTOIS⁽¹⁾

PHOTO

CMJE
Mairie d'EMERCHICOURT
Rue Pablo Picasso
59580 EMERCHICOURT
Tel : 03 27 90 21 36
E-mail : MAIRIE-EMERCHICOURT@wanadoo.fr

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe ⁽²⁾ :

Téléphone portable ⁽²⁾ :

E-mail ⁽²⁾ :

Etablissement scolaire :

Classe :

Pose ma candidature au Conseil Municipal des Jeunes Emerchicourtois pour le mandat 2008-2010.

Je certifie avoir pris connaissance de toutes les modalités d'organisation et de fonctionnement inhérentes à ces activités contenues dans le règlement.

A Emerchicourt, le

Signature du candidat *précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »*

(1) Ce document doit être accompagné de la profession de foi ; (2) Facultatif