



EMERCHICOURT



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES EMERCHICOURTOIS<sup>(1)</sup>

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 <sup>(2)</sup> :

Téléphone portable <sup>(2)</sup> :

E-mail <sup>(2)</sup> :

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