

Autorisation parentale

JE SOUSSIGNÉ(E) MADAME, MONSIEUR,

MÈRE, PÈRE, TUTEUR, AUTORISE MON ENFANT

À :

■ ÊTRE CANDIDAT À L'ÉLECTION DU CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS DE MONDONVILLE.

■ PARTICIPER À TOUTES LES ACTIVITÉS INHÉRENTES À LA FONCTION DE CONSEILLER MUNICIPAL.

■ UTILISER SON NOM PUBLIQUEMENT.

■ SE FAIRE PHOTOGRAPHIER ET/FILMER ET DIFFUSER.

DATE ET SIGNATURE DES RESPONSABLES LÉGAUX PRÉCÉDÉES DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ":



2024 | 2025

CME

Conseil Municipal des Enfants

Elections

A déposer
en Mairie
avant Le
12 novembre

Dossier de candidature



mairie de
**mon
don
ville**

Formulaire de candidature



NOM DU CANDIDAT :

PRÉNOM DU CANDIDAT :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :/...../...../...../.....

ADRESSE EMAIL :@.....

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ :

ENSEIGNANT :

SEXE : FÉMININ MASCULIN

**Je présente ma candidature au Conseil Municipal
des Enfants de Mondonville**

FAIT À MONDONVILLE LE/...../2024

SIGNATURE :



Mon portrait Mes idées



MES PASSIONS, MES ACTIVITÉS :

.....
.....
.....
.....

MES PROJETS POUR LE CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS,
CE QUE JE SOUHAITE CHANGER OU AMÉLIORER POUR
MONDONVILLE ET LES JEUNES MONDONVILLOIS :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

