



CANDIDATURE AUX ELECTIONS DU CONSEIL MUNICIPAL DE JEUNES

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLÈTE :

.....
.....**31620 BOULOC**

TÉLÉPHONE :

MAIL :

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE ET CLASSE

.....
.....

déclare être candidat(e) à l'Élection du Conseil Municipal des Jeunes (CMJ) de la commune de Bouloc pour le mandat 2024 / 2026. Je m'engage à assister régulièrement aux réunions des commissions de travail et plénières. Si je ne suis pas élu(e), je m'engage à rester sur la liste pour être recontacté(e) en cas de désistement d'un élu pendant toute la durée du mandat 2024 / 2026.

Fait à Bouloc, le Signature du candidat