



DÉCLARATION DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile :

.....

Numéro de téléphone candidat :

.....

Numéro de téléphone du responsable légal :

.....

Email du responsable légal :

.....

Établissement scolaire :

Classe :

Déclare être candidat(e) à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes qui se tiendra le
12 octobre 2026.

Fait à Cérans-Foulletourte, le

Signature