

BULLETIN DE CANDIDATURE

Elections 2024

CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS

Autorisation remise le :à h

Nous soussignés,

Nom du (de la) premier(ère) candidat(e)

Prénom

Etablissement

Classe

Adresse

.....

Code postal Commune

Tel

Nous soussignés,

Nom du (de la) second(e) candidat(e)

Prénom

Etablissement

Classe

Adresse

.....

Code postal Commune

Tel

Déclarons être candidats à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de Valbonne Sophia Antipolis, résider à Valbonne, avoir pris connaissance de l'engagement que nécessiterait notre élection et avoir remis les documents demandés (bulletin de candidature, autorisation parentale) dans les délais impartis.

Fait à le

Signatures : Premier(ère) candidat(e)

Second(e) candidat(e)

Retour possible par mail à cmj@ville-valbonne.fr avant le 4 octobre 21h