

FICHE DE CANDIDATURE AU CONSEIL MUNICIPAL
ENFANTS-JEUNES DE SOLIGNAC SOUS ROCHE

Nom, prénom :

Adresse :

.....

Date de naissance :.....

Classe fréquentée :.....

Le n° de téléphone de mes parents :

Mon n° de téléphone portable (si j'en ai un) :

L'adresse mail de mes parents :

Mon adresse mail (si j'en ai une) :

Je soussigné(e),

père, mère, représentant légal autorise mon enfant

.....

à déposer sa candidature pour les élections du Conseil Municipal Enfants-Jeunes
de Solignac sous Roche.

J'autorise la commune de Solignac sous Roche à filmer, photographier, exploiter
et diffuser l'image de mon enfant.

Date et Signature :