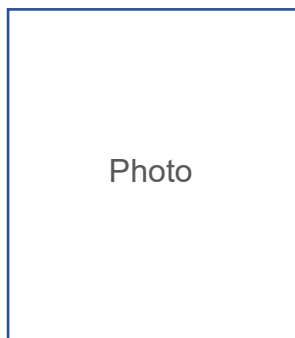




CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES 2025-2027

DÉCLARATION DE CANDIDATURE



Nom Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je soussigné(e) déclare être candidat(e)
à l'élection du Conseil municipal des Jeunes de Saint-Étienne du Grès pour le mandat
d'octobre 2025 à octobre 2027.

TES MOTIVATIONS

Pourquoi t'inscris-tu au Conseil municipal des Jeunes ?

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

Sur quels thèmes ou projets souhaiterais-tu réfléchir ?

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

Quels sont tes loisirs ?

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

Fait à Saint-Étienne du Grès, le

Signature du/ de la candidat(e)



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES 2025-2027

FICHE D'AUTORISATION

Nom :

Prénom :

Âge : Sexe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète (obligatoire) :

Code Postal : Ville :

Téléphone (obligatoire) :

Adresse mail (obligatoire) :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (parent ou tuteur légal),

autorise l'enfant (nom, prénom)

Merci de cocher les points suivants :

☐ J'autorise le droit et la diffusion de l'image de mon enfant pour la communication de la commune (site Internet, page FB, communication municipale, panneaux d'affichage, presse locale).

☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul après chaque réunion du Conseil municipal des Jeunes

Si non, personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

.....
.....

Fait à Saint-Étienne du Grès

Le

Signature des parents ou du tuteur légal