

Candidature au Conseil Municipal des Jeunes de Saleux

Photo

2022 - 2024

LE CANDIDAT

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Etablissement scolaire :

Classe :

Je soussigné(e) déclare
être candidat au CMJ de Saleux.

Signature :

LES REPRESENTANTS LEGAUX

	REPRESENTANT 1	REPRESENTANT 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE		
ADRESSE MAIL		
FAIT A		
SIGNATURE		