

CANDIDATURE



LE CONSEIL MUNICIPAL DES ENFANTS

NOM : PRÉNOM :

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

CLASSE :

Déclare faire acte de candidature à l'élection du Conseil Municipal de Goussainville. Si je suis élu(e), je m'engage à participer sérieusement aux réunions du Conseil et à la réalisation de projets pendant le mandat de 2 ans. Je m'engage à respecter la charte d'engagement que je dois signer également.

À Goussainville, le Signature :



Le dossier (complété et dûment signé) composé de la feuille de candidature de l'autorisation parentale et de l'affiche de campagne est à remettre à la direction de ton école ou à l'accueil de la mairie.

**Date limite de dépôt du dossier :
vendredi 19 mai 2023**

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :
service démocratie participative.



AUTORISATIONS PARENTALES

Candidature au Conseil Municipal de Goussainville
avant le

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOM :

Autorise mon enfant

NOM : PRÉNOM :

- À déposer sa candidature au Conseil Municipal des Enfants de Goussainville
- À participer aux réunions sur convocations régulières (mercredi matins ou soirées, samedi) et ce pour une durée de mandat de deux ans.
- J'autorise la diffusion de son image lors de la campagne au sein des établissements scolaires, puis, si mon enfant est élu, sur le site internet de la Ville de Goussainville, dans les publications municipales ou dans la presse locale.

À Goussainville, le Signature :



CONTACT

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

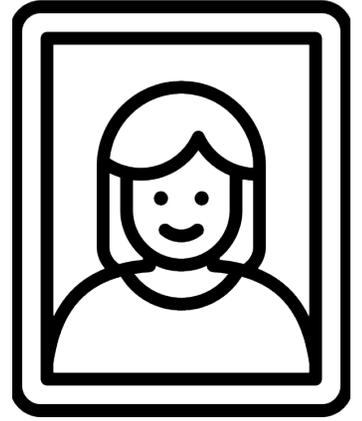
ADRESSE MAIL:

TÉLÉPHONE :

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

CLASSE :





je colle ma photo

Je m'appelle :

Nom : _____

Prénom : _____

Je suis en classe de : _____

Mon projet en 2 lignes : _____

Mon slogan : _____

Mon dessin :

