



NOM

PRÉNOM

CATÉGORIE :

11 - 14 ANS

15 - 16 ANS

TON PROGRAMME ET LES ACTIONS QUE TU SOUHAITES MENER POUR BLAGNAC ET LES JEUNES BLAGNACAIS

Note ci-dessous les 3 projets qui te tiennent le plus à cœur

Si je suis élu(e), je souhaiterais :

Et transmets nous une courte vidéo de présentation
de tes 3 projets.



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*Si tu as des idées,
Si tu souhaites représenter
les jeunes de ta ville...*
**ALORS PARTICIPE AU
CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES !**

A retourner à l'Hôtel de Ville
Direction des Politiques Éducatives - 1, place des Arts
Ou par mail cmj@mairie-blagnac.fr
Ou bien en te rendant aux permanences collèges
avant le dimanche 26 janvier 2025

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e),

Adresse

Code Postal Ville

Date et lieu de naissance

Etablissement scolaire fréquenté

N° de téléphone Portable

E-mail

Sexe Féminin Masculin

présente ma candidature aux prochaines élections du Conseil Municipal de Jeunes de Blagnac, **du 10 au 12 février 2025**, pour un mandat de 3 ans.

Fait à Blagnac, le
Signature,

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme - M. *

autorise mon enfant

- à participer et à faire acte de candidature aux prochaines élections du Conseil Municipal de Jeunes de la ville de Blagnac ;
- à participer à toutes les activités inhérentes à la fonction de Conseiller municipal Jeunes ;
- à utiliser son nom publiquement ;
- à se faire photographier et filmer. Ces images pourront être diffusées sur différents supports de communication.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est couvert par une assurance *Responsabilité civile*.

Fait à Blagnac, le
Signature,

* Rayer la mention inutile