



Tu es scolarisé en CM1 ou CM2 à Saint-Geniès Bellevue

PARTICIPE A LA VIE DE TA COMMUNE!

Elections du conseil municipal des jeunes Sois candidat et viens exposer tes projets.

Écris ton programme sur le document de candidature

11 octobre 2024

A retourner avant le 08 octobre 2024 à l'Ecole ou à la mairie Sous format papier ou par mail : communication@saint-genies-bellevue.fr

Photo d'identité obligatoire







FICHE DE CANDIDATURE

NOM:	Prénoms :
Classe :	
Adresse mail des parents :	
·	
Déclare faire acte de candidature à Geniès Bellevue	l'élection du conseil municipal des jeunes de Saint-
Date :	Signature :





AUTORISATION PARENTALE et DROIT A L'IMAGE

Je soussigne(e)		•••••		pere,	mere, tut	eur (1) de l'enfant
				scolar	isé (e) da	ans l'établissement
scolaire				en	classe	de,
l'autorise à être candidat(e) à l'élection du conseil municipal des jeunes de Saint-Geniès Bellevue, et à						
participer à toutes les activités et les conseils municipaux liés à la fonction de conseiller(e) municipal(e)						
des jeunes ;.	OUI 🗆	NON \square				
l'autorise à être photo	ographié, voi	re filmé, dans	s le cadre des manifest	tations	et des act	ions menées par le
conseil municipal des jeunes. Les images pourront être utilisées sur le site Internet de la Commune, « Les						
Echos » ;.	oui 🗆	NON \square				
Date :		Sign	ature :			





PROGRAMME

NOM:		Prénoms :	
Mon pr	rogramme:		
-			
•••••			
Date :		Signature :	



RECEPTION DES CANDIDATURES



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

Je soussigné(e)
Mairie de Saint-Geniès Bellevue :
Signature:
Ce document ne sera délivré qu'au dépôt de:
☐ la fiche d'inscription sur les listes et/ou candidature, la description programme ☐ l'autorisation parentale, et du droit à l'image ☐ la photo

Fait en double exemplaires.