

Bulletin de Candidature



Prénom:	Nom:
Né(e) le :	
Adresse:	
Courriel:	
Courriel des parents :	
Classe: □CM1 □CM2 □6° □5°	Signature
Établissement scolaire fréquenté :	
Profession de foi	
Je suis candidat(e) parce que :	
Autorisation parentale	
Je soussigné(e) (prénom & nom) :	
en tant que : □ père □ mère □ tuteur auto	orise (prénom & nom) :
à être candidat(e) aux élections 2024 du CMJ d	Signature du responsable légal

Pour être candidat, l'autorisation parentale est obligatoire