



# SAINT-DIDIER- SUR-CHALARONNE

*Bien Vivre en Val-de-Saône*

## PARTIE CANDIDAT

Je soussigné(e),

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire fréquenté et  
classe : \_\_\_\_\_

*déclare être candidat(e) au Conseil Municipal des Jeunes (CMJ) de Saint-Didier-sur-Chalaronne pour le mandat 2024-2026*

*Je m'engage à assister régulièrement aux réunions des commissions de travail et plénières.*

*Si je ne suis pas élu(e), je m'engage à rester sur la liste pour être recontacté(e) en cas de désistement d'un élu pendant toute la durée du mandat 2024-2026.*

Fait à Saint-Didier-sur Chalaronne, le .....

*Signature du candidat*