

DÉPÔT DE CANDIDATURE DE LISTE

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Liste :

Nom de l'établissement :

Déclare vouloir déposer la candidature à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes de Contrexéville de la liste :

Fait à :

Le :

Signature du candidat

LISTE DES CANDIDATS

1.	13.
2.	14.
3.	15.
4.	16.
5.	17.
6.	18.
7.	19.
8.	20.
9.	21.
10.	22.
11.	23.
12.	