



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

Quelles sont tes passions ?

.....
.....

Pourquoi veux tu rejoindre le CMJ ?

.....
.....

Quelles sont tes qualités ?

.....
.....

Signature du candidat :

Signature d'un parent :

à déposer à l'accueil de la mairie avant le

4 NOVEMBRE

onnaing.fr

