



# DECLARATION DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

Établissement scolaire : .....

Classe : .....

**Déclare être candidat à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes qui se tiendra le 4 octobre 2024.**

Fait au Pecq, le .....

Signature

**VILLE DU PECQ**

13 bis quai Maurice Berteaux - 78230 LE PECQ

Tél. : 01 30 61 21 21 - Fax : 01 30 61 52 54

Courriel : [mairie@ville-lepecq.fr](mailto:mairie@ville-lepecq.fr) - Portail officiel : [ville-lepecq.fr](http://ville-lepecq.fr)

SUIVEZ-NOUS SUR :  