



DECLARATION DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile :

.....

Numéro de téléphone du responsable légal :

.....

Email du responsable légal :

.....

Établissement scolaire :

Nom de l'enseignant(e) :

Déclare être candidat (e) à l'élection du Conseil Municipal des Jeunes qui se tiendra le 2 octobre 2026.

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 - Portail officiel : ville-lepecq.fr

SUIVEZ-NOUS SUR :

