Conseil citoyenCandidatures



Je soussigné(e)	Mme	M.
Nom et prénom :		
Déclare être cand	didat(e) pou	r siéger au conseil citoyen :
Hauts-Cha	amps - Lonc	hamps
Lionderie -	Trois Ferm	es
Trois Baud	lets - Autre	
Coordonnées	complète	s* :
Adresse :		
Date de naissand	æ :	
Tél fixe :		
Tél portable :		
Mail :		
J'ai été membre d	d'un conseil	citoyen :
Oui 1	Non	
Si OUI lequel:		
Je suis membre d	d'une assoc	iation de quartier
Oui N	on	
Si oui laquelle et	fonction:	
Je souhaite être d	candidat(e)	pour les motivations suivantes :
_		
Signature :		

^{*}Les coordonnées ne sont données qu'à titre de prise de contact et ne pourront être utilisées différemment