

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

CONSEIL COMMUNAL DES ENFANTS DE LA VILLE DE WAVRE

**Colle ici
ta photo**

Ton nom:.....
Ton prénom:.....
Ta date de naissance:.....
Ton adresse:..... N°:.....
Code postal:..... Localité:.....
Ton numéro de téléphone:.....
Ton adresse mail:.....
Le numéro de ton papa/ta maman:.....

Ton école:

Ta classe:

Adresse de ton école:

Ton programme:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si je suis élu(e), je m'engage à participer à toutes les réunions et à représenter au mieux les enfants de mon quartier.

Signature:

Autorisation de l'adulte responsable

Je soussigné:

Autorise:

À participer aux élections du Conseil Communal des Enfants et, s'il/elle est élu(e), à participer aux réunions et activités du conseil communal des enfants . J'autorise aussi la publication des photos prises dans le cadre des activités du Conseil Communal des Enfants et où mon enfant apparaît.

Date:

Signature: