



# FICHE DE CANDIDATURE

## Conseil Municipal Jeunes de LOCMARIA-PLOUZANÉ

A toutes fins utiles, le personnel de la Mairie de LOCMARIA-PLOUZANÉ, dans le cadre de ses missions, vous demande de bien vouloir remplir cette fiche, dont les données seront conservées pour la durée d'un mandat.

Conformément à la loi « Informatique et liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à la Mairie de LOCMARIA-PLOUZANÉ, place de la Mairie 29280 LOCMARIA-PLOUZANÉ Tél : 02 98 48 40 09

Courriel : [mairie@locmaria-plouzane.fr](mailto:mairie@locmaria-plouzane.fr)

### **ENFANT**

Nom : .....

Prénom :.....

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Classe et établissement fréquentés :.....

### **RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Nom : .....

Prénom :.....

TEL domicile : .....

TEL portable :.....

TEL travail :.....

Courriel :.....

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements ci-dessus et autorise mon enfant à participer aux élections du conseil municipal jeunes de Locmaria-plouzané.

à..... le .....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »