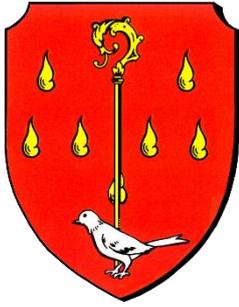


Commune de
Plappeville



**Conseil Municipal des Jeunes de
Plappeville**

**Formulaire de déclaration de
candidature**

Je soussigné(e) : (nom-prénom)

Né(e) le : _____ à _____

Domicilié(e) : _____

demande à être candidat(e) à l'élection des membres du Conseil Municipal des Jeunes.

Date : _____

Signature du candidat(e) : _____

Ce formulaire devra être déposé en mairie ou envoyé par mail au secrétariat accueil@plappeville.fr
avant le 31 mars 2021 23h59

MAIRIE
14 rue Paul Ferry – 57050 PLAPPEVILLE
Tél. : 03.87.30.40.75 – Fax : 03.87.30.22.10
Courriel : accueil@plappeville.fr
Site Internet : plappeville.fr