



**ELECTIONS 2025  
CANDIDATURE**

Nom : .....Prénom:.....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Établissement scolaire : ..... Classe : .....

Je déclare être candidat au Conseil Municipal des Jeunes de la ville de Vals-les-Bains.

Je m'engage, sur la durée du mandat à participer aux réunions et aux animations qui seront programmées, à savoir pour une durée de 2 ans.

Je m'engage à rendre compte régulièrement des actions engagées et des réalisations accomplies.

Date et signature du candidat

**Dossier à retourner avant le 7 octobre 2025**

en mairie de Vals-les-Bains - Hôtel de Ville. Plus d'infos au 04 75 37 42 08



**ELECTIONS 2025  
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom:.....

Père, Mère, Tuteur de : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Autorise mon enfant

À se porter candidat et participer au Conseil Municipal des Jeunes de la ville de Vals-les-Bains (réunions et autres actions) durant 2 ans.

Accepte

L'utilisation à des fins non-commerciales des photos prises pendant ces activités et l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique afin qu'il soit informé des activités, selon la réglementation en vigueur.

Date et signature du représentant légal

**Dossier à retourner avant le 7 octobre 2025**

en mairie de Vals-les-Bains - Hôtel de Ville. Plus d'infos au 04 75 37 42 08