

Conseil Municipal des Jeunes

Formulaire d'inscription à la liste électorale des jeunes

ETAT CIVIL DE L'ENFANT

Nom de l'électeur : _____
Prénoms de l'électeur : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ à : _____
Sexe : Fille Garçon
Adresse de résidence à Virelade : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____
Nom du représentant légal : _____
Prénoms du représentant légal : _____
Affiliation du représentant légal : _____
Adresse complète du représentant légale : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____

Je m'appelle j'habite la commune de VIRELADE et souhaite être inscrit sur la liste électorale pour participer aux élections municipales des jeunes de ma commune.

En soumettant ce formulaire, vous acceptez de nous transmettre vos données personnelles. La Mairie de Virelade s'engage à ne les utiliser que dans l'usage de l'inscription à la liste électorale des jeunes. Elles ne seront transmises à aucun tiers. Pour exercer vos droits sur les données transmises, merci d'écrire à mairie@virelade.fr

Fait à Virelade, le

Signature de l'électeur,

Signature du représentant légal de l'électeur,

-----**A découper en cas de besoin**-----

Vote par procuration

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :
Né(e) le Age :
Adresse :33720 Virelade,
N° D'inscription sur la liste électorale des jeunes :

Donne pouvoir à :

Nom : Prénom :
Né(e) le Age :
N° d'inscription sur la liste électorale des jeunes :
Pour voter à ma place aux élections municipales des jeunes du

Fait à Virelade, le

Signature du demandeur,

Signature du représentant légal,

