



COMMUNE DE BUSIGNY - FICHE D'INSCRIPTION

LISTE ELECTORALE DES JEUNES

ELECTEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

N° de tél personnel :

Etablissement scolaire :

**Conseil
Municipal
des Jeunes**



PARENT 1

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Ville :

Code Postal :

N° de tél : /..... /..... /..... /.....

Mail :

.....

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Ville :

Code Postal :

N° de tél : /..... /..... /..... /.....

Mail :

.....

Autorise mon enfant
à s'inscrire en temps qu'électeur sur la liste électorale jeunes de la commune de Busigny.

Fait le,
à

Signatures des parents :