



# COMMUNE DE BUSIGNY - FICHE D'INSCRIPTION

## LISTE ELECTORALE DES JEUNES

### ELECTEUR

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

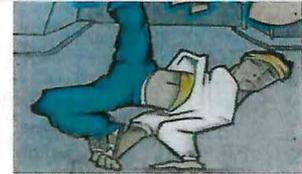
**Date de naissance :** .....

**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 :**