



# MAIRIE DE MORAS-EN-VALLOIRE

68 Rue Maurice Savin 26210  
MORAS-EN-VALLOIRE

☎ 04 75 31 94 71  
mairie.moras@wanadoo.fr  
www.moras-en-valloire.fr



## ELECTION du CONSEIL MUNICIPAL JUNIOR DECLARATION DE CANDIDATURE

A retourner en mairie jusqu'au 21 septembre 2024

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Je souhaite être candidat(e) à l'élection du Conseil Municipal Junior de la commune de Moras-en-Valloire.

J'ai envie de proposer ma candidature car :

---

---

---

---

Signature du (de la) candidat(e) :

✂ -----

**(A compléter par les parents** – cette partie sera conservée par la mairie.  
*Seule la déclaration de candidature de votre enfant sera affichée dans le bureau de vote le jour du scrutin)*

**(NOM / Prénoms des parents)** \_\_\_\_\_

Autorisons par la présente notre enfant \_\_\_\_\_  
à être candidat(e) à l'élection du Conseil Municipal Junior de la commune de Moras-en-Valloire.

**Si notre enfant est élu(e), nous nous engageons à ce qu'il/elle participe assidûment aux réunions et manifestations organisées par la commune pendant la durée de son mandat (2 ans).**

Nous autorisons la prise de photographies, ainsi que les déplacements dans la commune encadrés par des adultes. *(Tout déplacement à l'extérieur de la commune de Moras sera préalablement signalé aux familles avec sollicitation de leur accord).* En cas de nécessité, nous autorisons les responsables encadrants à faire donner tout soin ou faire pratiquer toute intervention jugée nécessaire par un médecin.

**Numéro de téléphone des parents** (portable de préférence) : \_\_\_\_\_

**Adresse électronique** consultée régulièrement : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Fait à Moras-en-Valloire, le \_\_\_\_\_

Pour servir et valoir ce que de droit.

Ecrire « *Lu et approuvé* »

**Signature des parents :**