



Photo d'identité
couleur
(ne pas agraffer,
inscrire le nom de
l'enfant au dos)

BULLETIN DE CANDIDATURE 2025

À REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

À déposer ou à retourner avant dimanche 14 septembre 2025

Nom Prénom

Âge Date de naissance

Adresse

92350 Le Plessis-Robinson

N° de téléphone

Adresse mail des parents@.....

.....@.....

Je serais inscrit(e) à la rentrée 2025/2026 en classe de CM2

À l'école

Ville

Pourquoi es-tu intéressé(e) par le Conseil des Enfants ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme.M autorise mon enfant

..... à être candidat(e) à l'élection

du Conseil des Enfants, samedi 4 octobre 2025.

Date et signature
des parents :

Signature du (de la)
candidat(e) :