

BULLETIN DE CANDIDATURE :

Nom :




Prénom :

Adresse :

Tél :

Courriel :

Je déclare :

-  avoir au moins 55 ans,
-  être inscrit(e) sur les listes électorales,
-  m'engager à respecter la Charte de fonctionnement du Conseil des Sages de Rochefort.

Je fais acte de candidature pour devenir membre du Conseil des Sages de Rochefort.

Date :

Signature :

MODALITÉ DE DÉSIGNATION DES MEMBRES :

Le Conseil des Sages est constitué au maximum de 35 personnes.

Si le nombre de candidats est supérieur, la composition du Conseil des Sages sera déterminée lors de sa première réunion plénière en mai 2016 au Palais des Congrès.

Pour plus d'informations :

Consultez la Charte de fonctionnement du Conseil des Sages sur

<http://www.ville-rochefort> (rubrique « Participer »)