



Hôtel de Ville
BP 116 - 40150 Soorts-Hossegor
Tél. 05 58 41 79 10
cmj@hossegor.fr

LETTRE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

À :

Domicile à Soorts-Hossegor

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Email :

Scolarité

Établissement :

Classe :



Hôtel de Ville
BP 116 - 40150 Soorts-Hossegor
Tél. 05 58 41 79 10
cmj@hossegor.fr

MOTIVATIONS

Dites, en quelques mots, ce qui vous motive pour être membre du Conseil Municipal des Jeunes de Soorts-Hossegor :

Fait à :

Le :

Signature

Candidat(e) :

Représentant(e) légal(e) :