

# CONSEILS CITOYENS

## CANDIDATURE



VILLE de MURET  
mairie-muret.fr

Je soussigné(e)  Mme  M.

Nom & prénom : .....

déclare être candidat(e) pour siéger au Conseil Citoyen de  
mon quartier : (entourer votre quartier)

CENTRE OUEST

CENTRE SUD

OX

NORD/ST JEAN

RIVE DROITE

ESTANTENS

### Coordonnées complètes :

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Tél fixe : .....

Tél portable : .....

Mail : .....

J'ai été membre d'un conseil citoyen  Oui  Non

Si oui lequel : .....

Je suis membre d'une association du quartier  Oui  Non

Si oui laquelle et fonction.....

**Signature**

Je souhaite être candidat(e) pour les motivations  
suivantes :

.....

.....

.....

.....

Les coordonnées ne sont données qu'à titre de prise de contact et ne  
pourront être utilisées différemment.