

**CONSEIL DES SAGES - CANDIDATURE**

(Date limite de dépôt du dossier : 6 janvier 2022)

Prénom : ..... Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....@.....

Date et lieu de naissance : ..... à .....

Je certifie ne pas être ou avoir été ancien(ne) élu(e) du conseil municipal ou communautaire  Oui

Je certifie ne pas être conjoint(e) d'un(e) élu(e)  Oui

Je certifie ne pas faire partie de l'exécutif d'une association sézannaise  Oui

Voici les raisons pour lesquelles je souhaiterais faire partie du Conseil des Sages de Sézanne (à compléter au besoin sur papier libre)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ma candidature

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de recevabilité de ma candidature et des conditions de désignation, par tirage au sort et dans le respect de la parité, au Conseil des Sages

À Sézanne, le.....

(Signature)