CONSEIL DES SAGES

DÉCLARATION DE CANDIDATURE - MANDAT 2015/2018

Je soussigné(e),
Madame, Monsieur *
NOM : …….. Prénom : ……..……..
Date de naissance : ……
Adresse : ……
Quartier : ……..
Téléphone : |___|___|___|___|___| Portable : |___|___|___|___|___|
Mail : ……..
(*) Rayer la mention inutile

atteste être retraité(e), dégagé(e) des obligations professionnelles, et déclare faire acte de candidature pour le Conseil des Sages, mandat 2015/2018 (renouvelable une fois).

☐ Activités professionnelles et associatives exercées :
……
……
……
……
……

☐ Centres d'intérêts (artistiques, sportifs, culturels, linguistiques…) :
……
……
……
……
……

☐ Habitant Laval depuis :……

☐ **Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur du Conseil des Sages et à m'y conformer strictement** (règlement disponible à l'Hôtel de Ville, dans les maisons de quartier et sur www.conseildessages.laval.fr)

Date : …….. Signature :

Formulaire à retourner, accompagné d'une lettre de motivation, avant le 15 septembre
à M. Jean-Paul Goussin – Adjoint au Maire référent du Conseil des Sages
Hôtel de ville – Place du 11 Novembre – CS 71327 – 53013 LAVAL CEDEX

Renseignements : 02.43.49.45.77 ou **conseildessages@laval.fr**