Conseil des Sages

Formulaire à retourner en mairie avant le 20 novembre (inclus)

Renseignements personnels

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _

Prénom(s) : _

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ (Âge au moment du dépôt de la candidature : _ _ ans)

Adresse postale : _ Pulnoy

Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse électronique (en majuscules) : _ @ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Éligibilité

- Êtes-vous retraité ou sans activité professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non

  Si oui : Ancienne profession / secteur d'activité : _

  Si non : L'activité exercée est-elle partielle ? ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, précisez : _

- Êtes-vous inscrit sur la liste électorale de Pulnoy ? ☐ Oui ☐ Non

- Exercez-vous un mandat électif local ? ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, précisez : _

- Votre conjoint exerce-t-il un mandat électif local ? ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, précisez : _

Motivations et centres d'intérêt

- Pourquoi souhaitez-vous rejoindre le Conseil des Sages ?

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

- Avez-vous une expérience associative ou bénévole (actuelle ou passée) ? ☐ Oui ☐ Non
  Si oui, précisez : _

Engagement

Je soussigné, Mme/M. _ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Merci de cocher les cases suivantes :

☐ Je déclare avoir pris connaissance des objectifs du Conseil des Sages et m'engage, si ma candidature est retenue, à :

- Participer régulièrement aux réunions plénières et aux travaux des commissions.
- Respecter la charte éthique, le devoir de réserve et la stricte neutralité politique de l'instance.

☐ Je suis informé que les données fournies sur ce formulaire seront utilisées uniquement dans le cadre du Conseil des Sages et conservées par la Ville de Pulnoy pour la durée du mandat du conseil municipal en cours.
Je dispose d'un droit de rectification et/ou de suppression que je peux exercer auprès de la Ville de Pulnoy en adressant ma demande par courrier electronique ou postal.

Fait à _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

+ d'infos sur www.pulnoy.fr

Hôtel de ville - 2, rue du Tir - 54 425 PULNOY - 03 83 29 16 64 - contact@pulnoy.fr