
Formulaire de candidature

Membre de la commission d'intégration

Je soussigné(e) _____

Adresse : _____

CP et Localité : _____

Tél. : _____ GSM : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

- Je certifie remplir les conditions suivantes :
- être âgé(e) de dix-huit ans accomplis le jour de la candidature ;
- jouir des droits civils et politiques ;
- avoir ma résidence sur le territoire de la commune.

En soumettant ce formulaire, je soussigné(e) consens au traitement et à la sauvegarde de mes données personnelles par la commune de Kayl.

(Apposer la mention « lu et approuvé ») _____

Lieu et date _____ Signature _____