

CANDIDATURE AU CONSEIL DES SAGES



Mandat 2020-2026

Civilité : Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Je suis inscrit(e) sur les listes électorales : Oui Non

J'habite Sautron depuis :

Etes-vous libre de toute responsabilité associative, syndicale ou politique ? Oui Non

Avez-vous une ou plusieurs activités bénévoles ? Si oui, merci de préciser :

.....
.....
.....

Avez-vous une activité professionnelle ? Si oui, laquelle :

.....
.....

Si vous êtes retraité(e), quelle était votre dernière activité professionnelle ?

.....
.....

Quels sont vos centres d'intérêts ?

.....
.....

En tant que « sage », si vous aviez trois suggestions à proposer pour améliorer le cadre de vie à Sautron, quelles seraient-elles ?

1

2

3

Quelle disponibilité pourriez-vous consacrer au Conseil des Sages ?

2h /semaine

Plus

Moins

2h/mois

Plus

Moins

Formulaire à envoyer avant le 31 janvier 2021

au Cabinet du Maire à l'attention de Philippe BOITARD

mairie@sautron.fr - Mairie – 14 rue de la Vallée – 44880 Sautron