



Budget
Participatif

Comité de sélection

Formulaire de candidature

Je soussigné,

Nom :

Adresse :

.....

.....

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Je souhaite faire partie du Comité de sélection.

J'ai pris connaissance du règlement et je m'engage à le respecter.

Fait à Seneffe, le

Nom et Signature de la candidate ou du candidat