



DECLARATION DE CANDIDATURE

CONSEIL DES SAGES de SAINT-SAVIN

Je soussigné(e),

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Téléphone : ____/____/____/____ Port. ____/____/____/____

Mail : _____

déclare faire acte de candidature pour le Conseil des Sages.

Pourquoi souhaitez-vous rejoindre le Conseil des Sages ?

Quels sont vos passions, vos domaines d'intérêts particuliers ?

- ☐ Aménagement et cadre de vie
- ☐ Solidarité et lien social
- ☐ Environnement
- ☐ Culture et patrimoine
- ☐ Mémoire locale
- ☐ Sécurité et mobilité
- ☐ Vie associative
- ☐ Autres :

Je déclare :

- avoir au moins 62 ans
- être inscrit(e) sur les listes électorales
- m'engager à respecter le règlement intérieur du Conseil des Sages de Saint-Savin
- ne pas être élu(e) ou conjoint(e) d'élu(e) municipal(e)
- être sans engagement professionnel permanent ou à temps plein
- ne pas avoir été membre du Conseil des Sages pendant 2 mandats

A Saint-Savin, le ____/____/2026
Signature :

Candidature à retourner avant le 15 novembre 2026
à déposer à l'accueil de la Mairie DE SAINT-SAVIN - 1, Place de la Mairie
ou adresser par mail à : ccas@saint-savin33.fr