

**-FORMULAIRE  
DE DEPOT DE CANDIDATURE  
AU CONSEIL DE QUARTIER**

N° D'ENREGISTREMENT-----

QUARTIER N°

Collège habitants   
Collège association   
Collège socio-économique

**NOM:**  
(last Name)

**Prénom :**  
(First name)

**Date et lieu de naissance :**  
(Date and place of birth)

**Numéro de Tél. Cellulaire, ou bureau :**  
(Phone number, cellular, or office)

**Adresse :**  
(adress)

**E-mail :**

**Profession :**

**N° d'électeur :**

Souhaiteriez-vous être abonné au conseil de quartier sur Facebook ? Oui  Non   
Si oui quel est votre nom sur Facebook ou pseudo? -----

---

(Répondre en français ou en anglais)  
(You may answer in English or French)

- 1- Etes-vous un membre actif d'une Association qui œuvre dans le quartier?  
(Are you an active member of an association of your community?)

YES       NO

- **Nom de l'association:**  
(Name of the association)

- **Si oui quelles sont vos activités ?**  
(If yes describe your activities)

- **Êtes-vous dirigeant d'une entreprise ayant son activité principale dans le quartier?**  
(Do you run a business mainly based in your community?)

YES       NO

- **Si oui dans quel secteur**  
(If yes what type of business)

- **Nom et adresse de l'entreprise**  
(Name and address of the business)

- **Quelle est votre implication dans la vie de votre quartier?**  
(What is your involvement in your community?)

- **Quelle est votre motivation en tant que futur Conseiller de Quartier?**  
(What motivates you to become a community counselor?)

**DECLARATION PERSONNEL SUR L'HONNEUR:  
Personal Commitment.**

**Je suis informé que je ne peux être membre que d'un seul Conseil de quartier.**

I am informed that i can only be a member of one district council.

**Je sais que la qualité de membre est gratuite et bénévole**

I acknowledge that the quality of membership is free and benevolent

**Je ne suis pas membre du Conseil Territorial ou du Conseil Economique et Social.**

I am not a member of the territorial council or economic and social council.

**Je m'engage sur l'honneur à œuvrer dans l'intérêt des habitants de mon quartier**

I pledge to strive in the interest of the inhabitants of my district.

Fait à Saint-Martin,  
le.....

**Le Candidat,**

**NB/pour toutes information complémentaires, veuillez contacter la Collectivité au 0590 87 50 04, Madame DAMASEAU Valérie au 0590 87 50 04 ou, Monsieur BROOKSON Albert au 0690 76 08 67 ou Mme AMACIN Dania 0590 5286 93/0690 75 54 48 .**

*For further information please contact, the Collectivity at 0590 87 50 04, Mme. Madame DAMASEAU Valérie at 0590 87 50 04, or Mr. BROOKSON Albert at 0690 76 08 67 ou Mme AMACIN Dania 0590 5286 93/0690 75 54 48.*

Liste des pièces à fournir:

- Photocopie de passeport ou de la pièce d'identité
- Attestation d'adressage (à retirer à l'urbanisme)
- Attestation du numéro d'électeur (délivré par le service des Elections)