

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
A LA FONCTION DE DÉLÉGUÉ DE L'ADMINISTRATION
MEMBRE DES COMMISSIONS DE CONTRÔLE DES
LISTES ÉLECTORALES**

À déposer à la mairie concernée

Je soussigné (e)

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'ÉPOUSE :

PRÉNOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

(pour les fonctionnaires préciser l'administration - pour les retraités mentionner l'activité antérieure)

ADRESSE :

.....

COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES :

ADRESSE MAIL :

Souhaite faire acte de candidature pour exercer les fonctions de délégué de l'administration membre de la commission de contrôle des listes électorales de la (ou des communes) de (*) :

.....

(*) les délégués ne sont pas nécessairement choisis parmi les électeurs de la commune ou du département

OBSERVATIONS CONCERNANT VOS MOTIVATIONS :

.....

.....

.....

.....

Fait à

Le

Signature

Joindre impérativement à votre demande copie d'une pièce d'identité