



## ELECTION DES CONSEILLER-E-S MUNICIPAUX-ALES

Scrutin du 02 septembre 2023

M

### LISTE DE CANDIDATURES

M

*Cette liste de candidatures doit être déposée à la CEI, en double exemplaire, accompagnée des déclarations personnelles des candidat-e-s de la liste.*

Intitulé de la liste : .....

Parti ou Groupement de partis ou Indépendant-e\* : .....

Couleur et Code couleur – imprimerie : .....

Sigle : .....

Symbole : .....

Commune N° : ..... Libellé : .....

#### Candidat-e-s de la liste

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
1				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
2				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
3				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
4				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
5				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
6				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
7				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
8				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
9				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
10				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
11				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
12				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
13				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
14				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
15				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		

(\*) : Rayez les mentions inutiles

(\*\*) : Cochez la case qui convient

Intitulé de la liste : .....

Commune N° : ..... Libellé : .....

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
16				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
17				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
18				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
19				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
20				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
21				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
22				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
23				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
24				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
25				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
26				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
27				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
28				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
29				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
30				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
31				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
32				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
33				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
34				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
35				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
36				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
37				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
38				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
39				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
40				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
41				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
42				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
43				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
44				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
45				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
46				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
47				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
48				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
49				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		

(\*) : Rayez les mentions inutiles

(\*\*) : Cochez la case qui convient

Intitulé de la liste : .....

Commune N° : ..... Libellé : .....

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
50				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
51				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
52				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
53				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
54				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
55				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
56				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
57				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
58				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
59				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
60				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
61				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
62				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
63				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
64				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
65				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
66				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
67				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
68				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
69				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
70				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
71				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
72				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
73				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
74				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
75				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		

Fait, à ..... le .....20.....

**Nom, prénoms et signature de la Tête de Liste**

(\*) : Rayez les mentions inutiles

(\*\*) : Cochez la case qui convient