

ELECTION DES CONSEILLER-E-S REGIONAUX-ALES
 Scrutin du 02 septembre 2023

R

LISTE DE CANDIDATURES

R

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 :

Région N° : Libellé :

Candidat-e-s de la liste

N° 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		

(*) : Rayez les mentions inutiles
 (**): Cochez la case qui convient

Intitulé de la liste :

Région N° : Libellé :

N° ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
15				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
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		

(*) : Rayez les mentions inutiles

(**) : Cochez la case qui convient

Intitulé de la liste :

Région N° : Libellé :

N° ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
48				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
49				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
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		
76				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
77				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
78				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
79				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
80				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		

(*) : Rayez les mentions inutiles

(**) : Cochez la case qui convient

Intitulé de la liste :

Région N° : Libellé :

N° ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE H/F	N° ELECTEUR	STATUT DE RESIDENCE **	DEPARTEMENT	SIGNATURE
81				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
82				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
83				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
84				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
85				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
86				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
87				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
88				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
89				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		
90				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR		

Fait, à le20.....

Nom, prénoms et signature de la Tête de Liste

(*) : Rayez les mentions inutiles

(**) : Cochez la case qui convient