|  |
| --- |
| LOGORCGE_noir300dpi_FRUDossier de dÉpÔt dela liste de candidatureS |
| **Élection des conseils municipaux du 23 mars 2025** |
| **Service des votations et élections Rue des Mouettes 13 tél. 022 546 52 00 elections-votations@etat.ge.ch** |
| **DÉLAI DE DÉPÔT :** cette liste de candidatures doit être déposée, en mains propres au service des votations et élections, par la personne mandataire ou sa remplaçante, **au plus tard le lundi 2 décembre 2024 avant midi.** |
| Les électrices et électeurs dont les noms suivent déclarent déposer LA LISTE DE CANDIDATURES portant la dénomination suivante sur le bulletin de vote (max. 100 caractères) : |
|       |
| Nom court (max. 20 caractères) :       |
| **Cette dénomination ne pourra plus être modifiée après le délai de dépôt.** |
| **La personne mandataire est :** |
| **Nom / Prénom** |  |
| **Adresse / NPA** |  |
| **Tél.**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Signature** |  |
| **La personne remplaçante est :** |
| **Nom / Prénom** |  |
| **Adresse / NPA** |  |
| **Tél.** |  |
| **E-mail** |  |
| **Signature**  |  |
| **DEMANDE D’AFFICHAGE**Par la présente, nous demandons la réservation gratuite de panneaux d'affichage conformément à l'article 30A de la loi sur l'exercice des droits politiques (A 5 05) et l'article 10B du règlement d'application (A 5 05.01). |
| **OUI** **[ ]**  | **NON** **[ ]**  |
| *Veuillez SVP remplir les 2 champs ci-dessous* |
| **Commune:**  | **Nombre de candidatures:** |
| **RÉCEPTION***À remplir lors du dépôt par le service des votations et élections* |
| **Date:** | **Heure:** | **N° de dépôt:** | **Nb Signatures:** |
| Par sa signature, la personne mandataire atteste le nombre de signatures déposées. |
| **Pour le SVE** | **Signature mandataire** |

|  |
| --- |
| **ÉLECTION DES CONSEILS MUNICIPAUX DU 23 MARS 2025** |
| **Dénomination de la liste de candidatures :**  |
|  |
| **DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR LE**  **DÉPÔT DE LA LISTE :** |
| * ***Formulaire A-CM*, les signatures à l’appui de la liste**
* ***Formulaire B-CM*, acceptation écrite de chaque candidate et candidat**
* ***Formulaire C-CM*, directives et projet de bulletin**
 |
|  |
| **DOCUMENT FACULTATIF POUR LE**  **DÉPÔT DE LA LISTE :** |
| * ***Formulaire D-CM,* commande de bulletins électoraux**
* ***Formulaire E-CM,* déclaration d'apparentement**
* **Coordonnées bancaires pour le versement de la participation de l’État**
 |
|  |
| **RENDEZ-VOUS POUR LE BON À TIRER :**  |
| Date : | Heure : |
|  |
| **Signature mandataire:**  |