|  |
| --- |
| ***LOGORCGE_noir300dpi_FRU******B-CM*** |
| **Acceptation de chaque candidate ou candidat** |
| **Élection des conseils municipaux du 23 mars 2025** |
| Ce formulaire doit être remis aux partis, autres associations ou groupements, car il doit faire partie du dossier « Liste de candidatures » devant être déposé en une seule fois au service des votations et élections **au plus tard le lundi 2 décembre 2024 à midi.**En qualité de candidate ou candidat, je déclare accepter ma candidature pour l'élection du Conseil municipal.**Commune :**      **Dénomination de liste :**      En lien avec ma candidature, je communique les informations suivantes : (à remplir en MAJUSCULES) |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Localité / NPA :** |  |
| **Commune de domicile :** |  |
| **Date de naissance complète :** |  |
| **Tél. privé :** |  |
| **Tél. prof. :** |  |
| **Tél. portable :**  |  |
| **Adresse électronique :**  |  |
|  |  |
| **Certifié exact** |  |
| **Date :** | **Signature :** |