

ELECTION DES CONSEILLERS REGIONAUX

Scrutin du 13 Octobre 2018

R

LISTE DE CANDIDATURE

R

Chaque liste de candidature doit être déposée à la CEI, en double exemplaire, accompagnée des déclarations personnelles des candidats(es) de la liste.

Intitulé de la liste :

Parti(s) ou groupement(s) politique(s) (s'il y a lieu) :

Couleur : Sigle :

Symbole :

Région n° : Désignation :

Candidats de la liste

ORDRE	NOM ET PRENOMS	RESIDENT *	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		

Intitulé de la liste :

Région n° : Désignation :

ORDRE	NOM ET PRENOMS	RESIDENT *	DEPARTEMENT	SIGNATURE
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		
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		

* R : Résident
NR : Non résident

Intitulé de la liste :

Région n° : Désignation :

ORDRE	NOM ET PRENOMS	RESIDENT *	DEPARTEMENT	SIGNATURE
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		
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		

* R : Résident
NR : Non résident

Intitulé de la liste :

Région n° : Désignation :

ORDRE	NOM ET PRENOMS	RESIDENT *	DEPARTEMENT	SIGNATURE
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		

Fait, à le 2018