

ELECTION DES CONSEILLERS MUNICIPAUX

Scrutin du 13 Octobre 2018

LISTE DE CANDIDATURE

M

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

M

Intitulé de la liste :

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

.....
 Couleur : Sigle :

Symbol :

Commune n° : Désignation :

Candidats de la liste

| ORDRE | NOM ET PRENOMS | RESIDENT | 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 | |

Intitulé de la liste :

Commune n° : Désignation :

| ORDRE | NOM ET PRENOMS | RESIDENT | SIGNATURE |
|-------|----------------|--|-----------|
| 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 | |
| 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 | |

Intitulé de la liste :

Commune n° : Désignation :

| ORDRE | NOM ET PRENOMS | RESIDENT | SIGNATURE |
|-------|----------------|--|-----------|
| 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 | |
| 55 | | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> NR | |

Fait, à le 2018.