



Election complémentaire de 2 conseillers(ères) municipaux(les), Le 10 juin 2018 (1^{er} tour)

Candidat :

Nom :	Prénom :	Année de naissance :	Origine :	Profession :	Domicile :

Je soussigné, déclare accepter de figurer comme candidat pour l'élection d'un Conseiller municipal de ma commune de domicile.

Signature :

Conformément à loi sur l'exercice des droits politique, les 3 citoyens, tous citoyens actifs exerçant leurs droits civiques dans la commune, déposent la présente liste du candidat à l'élection d'un Conseiller municipal.

Nom :	Prénom :	Année de naissance :	Origine :	Profession :	Domicile :	Signature :

Le Greffe municipal atteste que la présente liste a été déposée à son office le Ah Sceau et signature :