



Conseiller municipal pour la commission de contrôle dans une commune de moins 1000 habitants

Conseiller municipal dans la commune de :

IDENTITE

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Né(e) le : à (commune) :

Département : ou Pays :

Nationalité :

COORDONNEES

Adresse :

Complément adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

Courriel :

SITUATION

Profession :

- déclare mon consentement à me porter volontaire pour la commission de contrôle des listes électorales ;
- déclare ne pas être :
 - titulaire d'une délégation en matière d'inscription sur la liste électorale.

Date :

Signature :