



**Membres de la commission de contrôle des listes électorales
pour les communes de 1000 habitants et plus**

Membre de la commission dans la commune de :

Liste :

IDENTITE

Madame Monsieur

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 :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<u>SITUATION</u>	
Profession :	<input type="text"/>
Employeur :	<input type="text"/>

- déclare mon consentement à me porter membre de la commission de la commune de :

- déclare ne pas être :

- maire
- adjoint(e) titulaire d'une délégation au maire
- conseiller municipal titulaire d'une délégation en matière d'inscription sur la liste électorale.

Date :

Signature :