dossier de dÉpÔt de

la liste de candidatures

**1ER TOUR DE L'Élection du conseil D'ÉTAT**

**du 15 AVRIL 2018**

**Service des votations et élections 25, route des Acacias tél. 022 546 52 00 fax 022 546 52 07**

|  |
| --- |
| **DÉLAI DE DÉPÔT :** cette liste de candidatures doit être déposée en mains propres au service des votations et élections par le mandataire ou son remplaçant, **au plus tard le lundi 5 février 2018 avant midi.**Les électeurs/trices dont les noms suivent déclarent déposer LA LISTE DE CANDIDATURES portant la dénomination suivante sur le bulletin de vote :     **Cette dénomination ne pourra plus être modifiée après le délai de dépôt.** |
| **Le-la déposant-e responsable (mandataire) est :****M./Mme** **Adresse / NPA** **Tél.** **E-mail** **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Son-sa remplaçant-e est:****M./Mme** **Adresse / NPA** **Tél.** **E-mail** **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DEMANDE D’AFFICHAGE**Par la présente, nous demandons la réservation gratuite de panneaux d'affichage conformément à l'article 30A de la loi sur l'exercice des droits politiques (A 5 05) et à l'article 10B du règlement d'application (A 5 05.01).**OUI** (entourer ce qui convient) **NON** |
| **Nombre de candidat-e-s présenté-e-s**       |
| *A remplir par le service des votations et élections***RÉCEPTION : Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_\_\_\_ N°(provisoire) \_\_\_\_\_\_ Nb de signatures \_\_\_\_\_**  |
| Par sa signature, le/la mandataire atteste le nombre de signatures déposéesPour le SVE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du/de la mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **CANDIDAT-E-S : Nom, Prénom, (pseudo), dans l'ordre des candidat-e-s sur le bulletin** |
| 1.       |
| 2.       |
| 3.       |
| 4.       |
| 5.       |
| 6.       |
| 7.       |

 |
|

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR LE DEPOT DE LA LISTE :** |
| * ***Formulaire A-CE*, les signatures à l’appui de la liste**
* ***Formulaire B-CE*, acceptation écrite de chaque candidat-e et ses liens d’intérêts 1**
* ***Formulaire C-CE,* liens d'intérêts 2**
 |

* **1 photo de chaque candidat-e au format passeport sous forme électronique d’une taille minimum de 400px400p (Facultatif)**Le-la candidat-e qui fournit une photo autorise que celle-ci figure sur le site Internetofficiel de l'Etat de Genève. La photo peut être envoyée à l'adresse : **elections-votations@etat.ge.ch**
 |