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 déposées  Pour 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 Internet officiel de l'Etat de Genève.  La photo peut être envoyée à l'adresse : [**elections-votations@etat.ge.ch**](mailto:elections-votations@etat.ge.ch) |