|  |
| --- |
| LOGORCGE_noir300dpi_FRUdossier de dÉpÔt de la liste de candidatures  **Élection des EXÉCUTIFS COMMUNAUX – 1ER TOUR du 15 mars 2020**  **Service des votations et élections 25, route des Acacias 022 546 52 00 elections-votations@etat.ge.ch** |
| **DELAI DE DÉPOT :** 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 6 janvier 2020 à midi.** |
| Les électeurs-trices dont les noms suivent déclarent déposer LA LISTE DE CANDIDATURES portant la dénomination suivante sur le bulletin de vote :    Nom court (max. 20 caractères)    **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**  **NON** |
| *Veuillez SVP remplir les 2 cases ci-dessous*  **Commune** **Nombre de candidat-e-s présenté** |
| *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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Élection des EXÉCUTIFS COMMUNAUX**

**1ER TOUR du 15 mars 2020**

**Nom de la liste de candidatures :**

|  |
| --- |
| **CONSEILL-ERS-ÈRES ADMINISTRATIFS/VES (MAXIMUM 5 POUR LA VILLE DE GENEVE ET 3 POUR LES AUTRES COMMUNES A CONSEIL ADMINISTRATIF): NOM, PRÉNOM, (PSEUDO), DANS L'ORDRE DES CANDIDAT-E-S SUR LE BULLETIN DE VOTE** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| **MAIRE : NOM, PRÉNOM, (PSEUDO)** |
| 1. |
| **ADJOINT-E-S : NOM, PRÉNOM, (PSEUDO), DANS L'ORDRE DES CANDIDAT-E-S SUR LE BULLETIN DE VOTE** |
| 1. |
| 2. |

Signature du/de la mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR LE DEPOT DE LA LISTE :** |
| * ***Formulaire A-CAMA*, les signatures à l’appui de la liste** * ***Formulaire B-CAMA*, acceptation écrite de chaque candidat-e** * ***Formulaire C1-CAMA et C2-CAMA,* concernant les liens d’intérêts**   *selon les communes* |