|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGORCGE_noir300dpi_FRUDossier de dÉpÔt de  la liste de candidature | | | | |
| **PREMIER TOUR DE L'Élection complémentaire d'un membre du conseil d'etat du 28 septembre 2025** | | | | |
| **Service des votations et élections Rue des Mouettes 13 tél. 022 546 52 00 elections-votations@etat.ge.ch** | | | | |
| **DÉLAI DE DÉPÔT :** cette liste de candidature doit être déposée en mains propres au service des votations et élections, par la personne mandataire ou sa remplaçante, **au plus tard le lundi 23 juin 2025 avant midi.** | | | | |
| Les électrices et électeurs dont les noms suivent déclarent déposer LA LISTE DE CANDIDATURE portant la dénomination suivante sur le bulletin de vote (max. 100 caractères) : | | | | |
|  | | | | |
| Nom court (max. 20 caractères) : | | | | |
| **Cette dénomination ne pourra plus être modifiée après le délai de dépôt.**  **Seule la personne mandataire ou sa remplaçante sera autorisée à déposer une liste pour le second tour.** | | | | |
| **La personne mandataire est :** | | | | |
| **Nom / Prénom** |  | | | |
| **Adresse / NPA / Localité** |  | | | |
| **Tél.** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **Signature** |  | | | |
| **La personne remplaçante est :** | | | | |
| **Nom / Prénom** |  | | | |
| **Adresse / NPA / Localité** |  | | | |
| **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 l'article 10B du règlement d'application (A 5 05.01). | | | | |
| **OUI** | | | **NON** | |
| **RÉCEPTION**  *À remplir lors du dépôt par le service des votations* | | | | |
| **Date:** | | **Heure:** | **N° de dépôt :** | **Nb Signatures:** |
| Par sa signature, la personne mandataire atteste le nombre de signatures déposées. | | | | |
| **Pour le SVE** | | | **Signature mandataire** | |

|  |
| --- |
| **PREMIER TOUR DE L'Élection complémentaire d'un membre du conseil d'etat du 28 septembre 2025** |
| **Dénomination de la liste de candidature :** |
|  |
| **NOM, PRÉNOM, (PSEUDO)** |
|  |
|  |
| **DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR LE**  **DÉPÔT DE LA LISTE :** |
| * ***Formulaire A-CE,* les signatures à l’appui de la liste de candidature** * ***Formulaire B-CE,* acceptation écrite de la personne candidate et liens d’intérêts 1** * ***Formulaire C-CE,* concernant les liens d’intérêts 2 – renseignements** |
|  |
| **DOCUMENT FACULTATIF POUR LE**  **DÉPÔT DE LA LISTE :** |
| * **1 photo de la personne candidate au format passeport sous forme électronique d’une taille minimum de 440px x 440px (facultatif)**   La personne candidate 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) |
|  |
| **Signature mandataire:** |