|  |
| --- |
| LOGORCGE_noir300dpi_FRUDossier de dÉpÔt dela 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)** |
| 1.
 |
|  |
| **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** |
|  |
| **Signature mandataire:**  |