*A-CE*

**Signataire de la listede candidature**

**PREMIER TOUR DE L'Élection complémentaire d'un membre du conseil d'etat du 28 septembre 2025**

Ce formulaire doit être remis aux partis, associations ou groupements car il doit faire partie du dossier « Liste de candidature » déposé en une seule fois au service des votations et élections **au plus tard le lundi 23 juin 2025 avant midi.**

|  |
| --- |
| Dénomination de la liste :       |
|  |  |
| **Nom, Prénom** |       |
| **Date de naissance****(jj.mm.aaaa)** |       |
| **Adresse privée** |       |
| **NPA/Localité** |       |
| **Tél. (facultatif)** |       |
| **Signature** |  |

**MANDATAIRE :** Les signataires de chaque liste de candidature désignent parmi eux une personne mandataire et sa remplaçante, chargées des relations avec les autorités.

**NOTA :** Une électrice ou un électeur ne peut signer qu’une liste de candidature et ne peut pas retirer sa signature après le dépôt de la liste. Toute liste de candidature qui, après vérification, ne comportera pas le nombre de signatures valables requis par la loi, sera refusée.

EC\_CE