|  |
| --- |
| ***LOGORCGE_noir300dpi_FRU******B-CM*** |
| **Acceptation de chaque personne candidate** |
| **ÉLECTION DES MEMBRES DU CONSEIL MUNICIPAL DE LA COMMUNE DE VERNIER DU 30 NOVEMBRE 2025** |
| Ce formulaire doit être remis aux partis, autres associations ou groupements, car il doit faire partie du dossier « Liste de candidatures » devant être déposé en une seule fois au service des votations et élections **au plus tard le lundi 22 septembre à 12h00**.En qualité de personne candidate, je déclare accepter ma candidature pour l'élection du Conseil municipal de la commune de Vernier.**Dénomination de liste :**      En lien avec ma candidature, je communique les informations suivantes : (à remplir en MAJUSCULES) |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Localité / NPA :** |  |
| **Commune de domicile :** | **Vernier** |
| **Date de naissance complète :** |  |
| **Tél. privé :** |  |
| **Tél. prof. :** |  |
| **Tél. portable :**  |  |
| **Adresse électronique :**  |  |
|  |  |
| **Certifié exact** |  |
| **Date :** | **Signature :** |