**Prise de position**



**Votation communale à Céligny du 12 novembre 2023**

**Service des votations et élections 13, Rue des Mouettes tél. 022 546 52 00 elections-votations@etat.ge.ch**



**DELAI DE DEPOT :** 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 18 septembre 2023 avant midi.**

|  |
| --- |
| Les électrices et électeurs dont les noms suivent déclarent déposer UNE PRISE DE POSITION portant la dénomination suivante :     **Cette dénomination ne pourra plus être modifiée après le délai de dépôt.****La personne mandataire est :****M./Mme** **Adresse / NPA** **Tél.** **E-mail** **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Sa remplaçante ou son remplaçant 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 30 de la loi sur l'exercice des droits politiques (A 5 05) et l'article 10 du règlement d'application (A 5 05.01).**OUI** **[ ]**  **NON** **[ ]** *À remplir par le service des votations***RÉCEPTION : Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_ Nb de Signatures \_\_\_\_\_\_** Par sa signature, la personne mandataire atteste le nombre de signatures déposées.Signature SVE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature mandataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |

**Prise de position**

**Votation communale à Céligny du 12 novembre 2023**

**Nom de la Prise de Position :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **Sans réponse** |
| Acceptez-vous la délibération du Conseil municipal de la commune de Céligny, du 7 mars 2023, ouvrant un crédit d'étude de 700 000 francs destiné à l'avant-projet de la construction de la phase 2 des Grands-Chênes? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**Signature de la personne mandataire :**