

**Formulaire de candidature**

**COMMISSION DE CONTRÔLE DES LISTES ÉLECTORALES  
DE LA COMMUNE DE .....**

(art L.19, R.7 à R.11 du code électoral)

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Profession : .....

déclare faire acte de candidature à la fonction de délégué de l'administration  titulaire /  suppléant  
au sein de la commission de contrôle de la commune de .....

J'atteste sur l'honneur n'être ni élu(e), ni agent de la commune, de l'EPCI auquel cette commune appartient, ni d'une autre commune membre de cet EPCI.

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation judiciaire.

Je m'engage à participer de manière assidue, bénévole, neutre et impartiale aux travaux de la commission de contrôle des listes électorales.

Je reconnais avoir été informé(e) que les membres de cette commission sont nommés par arrêté préfectoral pour une durée de trois ans, et après chaque renouvellement intégral du conseil municipal.

Fait à ....., le .....

Signature

**Joindre une copie de la pièce d'identité du demandeur.**