

**ELECTION 2019 - CONSEIL D’ADMINISTRATION DU CAES**

**LISTE DE CANDIDATS**

A TRANSMETTRE AU SECRETARIAT POUR LES ELECTIONS (CARE)

elections@cnrs.fr

3, rue Michel Ange – 75794 Paris cedex 16

**Vous devez obligatoirement fournir :**

* Au plus tard le **15 mars 2019** (*par* *dépôt, courriel au CARE)* **:**
* la présente liste de candidats complétée et signée par le délégué de liste
* les déclarations de candidatures signées par chacun des candidats
* le mandat du syndicat désignant le délégué de liste
* la profession de foi de la liste en format pdf A4 en noir et blanc- *facultative*
* Le logo de la liste en noir et blanc format Tif ou Jpeg

**CAES**

**Nom de la liste** :

 25 caractères maximum

Inscrire les candidats dans l’ordre de présentation

**Coordonnées du délégué de liste**

NOM :       Prénom :        Unité/Service:

Mèl :       Téléphone :

Je certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus

A       le :

Signature

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Civilité** | **NOM** | **Prénom** | **Identifiant électoral** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |