**ELECTION 2022 - COMMISSIONS ADMINISTRATIVES PARITAIRES**

**LISTE DE CANDIDATS**

A TRANSMETTRE AU SECRETARIAT POUR LES ELECTIONS (CARE)

3, rue Michel Ange – 75794 Paris cedex 16

**Vous devez obligatoirement fournir :**

* Au plus tard le **20 octobre 2022** (*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

- Au plus tard le **21 octobre 2022** (*par* *dépôt, courriel au CARE)* **:**

* la profession de foi de la liste en format pdf A4 – *facultative*

**CAP N°**:

**Nom de la liste** :

25 caractères maximum

Inscrire les candidats dans l’ordre de présentation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Civilité et NOM** | **Prénom** | **Identifiant électoral** | **N° Déclaration candidature** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

**Coordonnées du délégué de liste**

NOM :       Prénom :        Unité/Service:

Mèl :       Téléphone :

Je certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus

A       le :       Signature