

**COMMISSION de CONTROLE des LISTES ELECTORALES**

**Formulaire de candidature : délégué de l'administration**

COMMUNES avec UNE LISTE lors de la dernière élection  
COMMUNES où il est impossible de composer régulièrement une commission complète : une liste n'a pas assez d'élus, il n'y a pas assez de conseillers municipaux volontaires  
COMMUNES sous délégation spéciale

**Commune :** \_\_\_\_\_

**Je soussigné(e)**       Madame     Monsieur

**NOM** (nom patronymique) : .....

**Nom d'usage** : .....

**Prénom** .....

**Né(e) le :** ..... **à** .....

**Adresse personnelle :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Profession :**  AGENT DE L'ETAT     AGENT MUNICIPAL     RETRAITE     AUTRE (A PRECISER)

*\* Pour les agents de l'Etat et municipaux, quel que soit votre statut, préciser l'administration et le grade*

**accepte d'être membre de la commission de contrôle des listes électorales de la commune de.....en tant que délégué de l'administration désigné par le préfet.**

**J'atteste sur l'honneur :**

- ne pas être conseiller municipal ou agent municipal de la commune
- ne pas être conseiller municipal ou agent municipal d'une commune appartenant au même EPCI\* que la commune (quel que soit l'EPCI)
- ne pas être agent d'un EPCI\* dont dépend la commune

*(\* EPCI = Etablissement Public de Coopération Communale. Tous les types d'EPCI sont concernés : communauté de communes, urbaines, d'agglomération, SIVU, SIVOM, Syndicats mixtes...)*

**Je m'engage à informer immédiatement les services préfectoraux en cas de modification de ma situation qui engendrerait une des incompatibilités mentionnées ci-dessus.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
*(signature du candidat)*

**Cadre réservé à la commune**

M.....maire de la commune,  
propose à M. le préfet, ce candidat pour la fonction de délégué de l'administration en tant que :

- titulaire
- suppléant

*Signature du maire :*