



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Volontariat des assesseurs

Date :/	
Commune :	
Je soussigné-e (Nom/Prénom)	
Mon choix se porte sur la fonction d'assesseur au sein d'un bureau de : Vote Dépouillement communal Dépouillement provincial	
Je déclare avoir pris connaissance des incompatibilités touchant les membres d'un bure telles que définies à l'article L4125-1 §4 du Code de la Démocratie Locale et de la Décentre	
« §4. Aucun candidat ne peut faire partie d'un bureau électoral. Les candidats et listes de peuvent désigner des témoins pour contrôler les opérations des bureaux selon les modalisticle L4134-1. La fonction de (Directeur général – Décret du 18 avril 2013, art. 46) provincial, de (Directeur du 18 avril 2013, art. 47) provincial, de (Directeur général – Décret du 18 avril 2013, art. 47) communal et de (Directeur financier – Décret du 18 avril 2013, art. 47) communal est is avec la charge de président, assesseur ou assesseur suppléant d'un bureau de circonscription va de même de la détention d'un mandat politique et de la mission de témoin. »	ités visées à eur financier 013, art. 46) incompatible
Je m'engage sur l'honneur : à ne pas être candidat, ni témoin lors du scrutin électoral d'octobre 2018, à exécuter de manière impartiale les tâches qui me seront confiées par le président de	bureau.
(Signature)	