



VOTE PAR PROCURATION

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

DONNE PROCURATION POUR VOTER A MA PLACE A :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

La présente procuration est valable pour l'élection du :

Fait à :

Le :

Signature du Mandant (demandeur):

RECEPISSE A REMETTRE AU MANDANT (DEMANDEUR)

Nom et prénom :

A donné procuration à :

Nom et prénom :

Pour l'élection du :