

A

CADRE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT TÊTE DE LISTE

(en caractères majuscules)



## COMpte DE CAMPAGNE

MUNICIPALES GÉNÉRALES  PARTIELLES  DU ...../...../.....

Type d'élection	Circonscription	Numéro du département
Municipales générales (hors Paris-Lyon-Marseille)		
Conseils municipaux (Lyon – Marseille) ou Conseil de Paris		
Conseils d'Arrondissement (Lyon – Paris) ou Conseil de Secteur pour Marseille		
Métropolitaine de Lyon		

CANDIDAT  
TÊTE DE LISTE

NOM DE NAISSANCE : .....

PRÉNOM (S) : .....

NOM figurant sur le bulletin de vote (si différent) : .....

Les correspondances relatives à votre compte de campagne peuvent vous être adressées par voie électronique ou par voie postale :

OUI, j'accepte de recevoir mes correspondances **par voie électronique** à l'adresse électronique indiquée ci-dessous :

Adresse électronique du candidat : .....

NON, je souhaite continuer à recevoir toutes mes correspondances **par voie postale**.

Adresse postale du candidat : .....

## LISTE

DÉSIGNATION : .....

..... ÉTIQUETTE/PARTI POLITIQUE : .....

MANDATAIRE  
FINANCIER ou  
ASSOCIATION DE  
FINANCEMENT

NOM DU MANDATAIRE FINANCIER : .....

(ou Nom du Président de l'Association de Financement)

NOM DE L'ASSOCIATION DE FINANCEMENT : .....

.....

VILLE..... CODE POSTAL : .....

DATE DE DÉCLARATION : ...../...../.... À LA PRÉFECTURE DU DÉPARTEMENT N°.....

NOMBRE DE CARNETS DE REÇUS-DONS JOINTS DANS L'ENVELOPPE "B" : .....

SUPPORT NUMÉRIQUE JOINT DANS L'ENVELOPPE "B" : OUI  NON

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

## COMpte DE CAMPAGNE

- DÉPOSÉ LE

OU

- ENVOYÉ PAR LA POSTE

LE .....

VISA

RÉSERVÉ À LA CNCCFP