

A

CADRE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT TÊTE DE LISTE

(en caractères majuscules)



COMPTE DE CAMPAGNE

ÉLECTIONS DU/...../.....

Type d'élection	Circonscription	Numéro du département
Provinciales 2026 de Nouvelle-Calédonie		988

CANDIDAT TÊTE DE LISTE	NOM DE NAISSANCE :
	PRÉNOM (S) :
LISTE	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 :
	<input type="checkbox"/> OUI, j'accepte de recevoir mes correspondances par voie électronique à l'adresse électronique indiquée ci-dessous :
	Adresse électronique du candidat :
MANDATAIRE FINANCIER ou ASSOCIATION DE FINANCEMENT	<input type="checkbox"/> NON, je souhaite continuer à recevoir toutes mes correspondances par voie postale .
	Adresse postale du candidat :
	DÉSIGNATION :
 ÉTIQUETTE/PARTI POLITIQUE :
	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 :/...../..... AU HAUT-COMMISSARIAT.....	
NOMBRE DE CARNETS DE REÇUS-DONS JOINTS DANS L'ENVELOPPE "B" :	
SUPPORT NUMÉRIQUE JOINT DANS L'ENVELOPPE "B" : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

CADRE À REMPLIR PAR LA CNCCFP
OU PAR LE HAUT-COMMISSARIAT

COMPTE DE CAMPAGNE

- DÉPOSÉ LE

.....

OU

- ENVOYÉ PAR LA POSTE

LE

VISA

~~RÉSERVÉ CNCCFP~~