Annexe 4 - Déclaration réciproque de groupement

Province : ……………..…………….Arrondissement : …………………………………………………………

Nous, soussignés, candidats présentés pour l’élection du Conseil provincial dans les districts indiqués ci-après, autorisés à cette fin par les personnes qui nous ont présentés, sur les listes partageant le sigle ……., déclarons former groupe, au point de vue de la répartition des sièges par application des articles L4142-34 à 36 du Code de la démocratie locale et de la décentralisation, avec les candidats des listes indiquées dans le présent acte [[1]](#footnote-2):

Liste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ du district : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Nom des candidats | Prénom des candidats | Signature |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Liste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ du district : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Nom des candidats | Prénom des candidats | Signature |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Liste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ du district : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Nom des candidats | Prénom des candidats | Signature |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Liste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ du district : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Nom des candidats | Prénom des candidats | Signature |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Nous déclarons désigner comme témoin et témoin suppléant, pour assister aux opérations à accomplir par le Bureau central d’arrondissement, les électeurs/candidats suivants[[2]](#footnote-3) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| témoins | nom | prénom | adresse e-mail | numéro de téléphone |
| Effectif |  |  |  |  |
| Suppléant |  |  |  |  |

Fait à …………………….……………., le ………………………….…….……..

1. Ce formulaire doit être complété par les listes qui partagent le même sigle mais ne disposent d’un numéro d’ordre commun étant donné qu’elles ne se présentent que dans l’arrondissement. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ces témoins peuvent être également les témoins désignés dans le bureau de district opérant dans la commune chef-lieu de l’arrondissement. [↑](#footnote-ref-3)