# **élections des représentants du personnel aux commissions consultatives paritaires**

# **de ………………………………………………**

Je soussigné(e) …………………………(Nom) ………………………(Prénom)

🞎 Femme 🞎 Homme

Né(e) le ……………………… à …………………………. (Indiquer également le département)

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone ……………………..

Fonction :……………………………………………………………………….

Collectivité :………………………………………………………………….

* **Déclare faire acte de candidature à l’élection à la Commission Consultative Paritaire de catégorie … (*A, B, ou C*),**

**Placée auprès de…………………………………………………………………**

 **Sur la liste présentée par…………………………………………………………….**(Indiquer le nom du syndicat)

* **Accepte de figurer sur cette liste en …………. ème position**

 (À préciser le numéro de présentation)

* **Déclare ne pas être candidat(e) pour le même scrutin sur une liste présentée par une autre organisation syndicale.**
* **Atteste sur l'honneur ne pas me trouver dans l'une des situations mentionnées à l'article 10 du décret n° 2016-1858 modifié du 23 décembre 2016.**

Fait à …………………………………

Le ………………………………….

Signature,

*Si possible, joindre la copie d’une pièce d’identité en cours de validité*