

## Commissions administratives paritaires

Identification : Veuillez compléter le nom de la collectivité porteuse du scrutin :

### CAP des A :

■ Absence de candidats :

Oui

Non

SI OUI :

☞ Indiquer le nombre d'inscrits : .....

☞ Rédiger un procès-verbal de carence à transmettre à la préfecture avant le 08/12/2022

■ Candidatures communes :

Oui

Non

Si OUI, détailler lesquelles :

\*Liste commune n°1 : Nom : .....

Clé de répartition des voix : ... % pour le syndicat .....et ...% pour le syndicat .....

\*Liste commune n°2 :

Nom : .....

Clé de répartition des voix : ... % pour le syndicat .....et ...% pour le syndicat .....

\*Liste commune n°3 :

Nom : .....

Clé de répartition des voix : ... % pour le syndicat .....et ...% pour le syndicat .....