

Commission consultative paritaire

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

▪ 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 syndicatet ...% pour le syndicat

*Liste commune n°2 :

Nom :

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

*Liste commune n°3 :

Nom :

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