

Commissions administratives paritaires

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

CAP des C :

■ 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