

VOTE PAR PROCURATION

INFORMATIONS SUR LE MANDANT (celui qui donne la procuration)

Je soussigné (e)

NOM :PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL :LOCALITÉ :
TELEPHONE FIXE :PORTABLE :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

INFORMATIONS SUR LE MANDATAIRE (celui qui reçoit la procuration)

Donne procuration pour voter à ma place à

NOM :PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL :LOCALITÉ :
TELEPHONE FIXE :PORTABLE :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

Pour

- Les élections du 1^{er} tour du Conseil du Consistoire du 11 novembre 2018 (il faut être âgé de plus de 25ans)
- Les élections du 1^{er} tour des Comités de Synagogues (il faut être âgé de plus de 18 ans)
- Les élections du 2ND tour du Conseil du Consistoire du 25 novembre 2018 (il faut être âgé de plus de 25ans)
- Les élections du 2ND tour des Comités de Synagogues (il faut être âgé de plus de 18 ans)

Fait à.....le.....

Signature du mandant :

(Précédée de la mention « Bon pour pouvoir »)

Ce mandat est à présenter en version originale le jour des élections.