Titre de la liste: _____

LISTE DE CANDIDATS POUR LE COLLEGE ☐ 4 GROUPEMENTS

	Archipel	NOM	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	N°carte CAPL	Profession	Lieu d'inscription sur la liste électorale	Emargement
1									
2									
3									
Suppléants									
1									

Nom du mandataire de la liste: _____