

(en caractères majuscules)

A**COMPTE DE CAMPAGNE
ÉLECTIONS DÉPARTEMENTALES**

PARTIELLES

☐

GÉNÉRALES

☐

DU/...../.....

CIRCONSCRIPTION :

| | Madame | Monsieur |
|--|--------|----------|
| Nom (utilisé pour la déclaration de candidature à la préfecture) | | |
| Prénoms | | |
| Nuance / Parti politique | | |

COMPTE DE CAMPAGNE

- DÉPOSÉ

LE

ou

- ENVOYÉ PAR LA POSTE

LE

VISA**ADRESSE DE
RÉFÉRENCE**

Cette adresse doit-être identique à celle indiquée sur le formulaire du compte

DESTINATAIRE :

ADRESSE :

.....

.....

VILLE : CODE POSTAL :

**MANDATAIRE
FINANCIER**

ou

**ASSOCIATION DE
FINANCEMENT**

NOM DU MANDATAIRE FINANCIER :

(ou Nom du Président de l'Association de Financement)

NOM DE L'ASSOCIATION DE FINANCEMENT :

.....

VILLE :CODE POSTAL :

DATE DE DÉCLARATION : / / À LA PRÉFECTURE DU DÉPARTEMENT N°.....

NOMBRE DE CARNETS DE REÇUS-DONS JOINTS DANS L'ENVELOPPE "B" : SUPPORT NUMÉRIQUE JOINT DANS L'ENVELOPPE "B" : OUI ☐ NON ☐**RÉSERVÉ À LA CNCCFP**