CADRE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT OU LE CANDIDAT TÊTE DE LISTE

(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		

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 ☐

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

COMPTE DE CAMPAGNE

- DÉPOSÉ

LE …….....

ou

- ENVOYÉ PAR LA POSTE

LE …….....

VISA

RÉSERVÉ À LA CNCCFP