**DEMANDE DE MODIFICATION DE LA LISTE ELECTORALE ELECTIONS AUX COMMISSIONS ADMINISTRATIVES PARITAIRES**

A RETOURNER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE AU CDG ACCOMPAGNE IMPERATIVEMENT DES actes CORRESPONDANTS : [electionspro2022@cdg21.fr](mailto:electionspro2022@cdg21.fr)

Rappel date limite réglementaire pour les réclamations : 19/10/2022

**COLLECTIVITE OU ETABLISSEMENT** :……………………………………………………………………..

Nom/prénom du contact de la collectivité : ……………………………………

Téléphone :………………………………………………………………………

Adresse électronique :……………………………………………………..@……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **MODIFICATION A APPORTER □ CAP A □ CAP B □ CAP C** | |
| ETAT CIVIL | INFORMATIONS STATUTAIRES |
| *Qualité : Madame Monsieur Nom :*  *Prénoms :*  *Nom de jeune fille :*  *Date de naissance : / / Dépt de naissance : ………* | *Grade : Statut : Position :* |
| *Motif(s) de la modification : (ajout, radiation, …)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODIFICATION A APPORTER □ CAP A □ CAP B □ CAP C** | |
| ETAT CIVIL | INFORMATIONS STATUTAIRES |
| *Qualité : Madame Monsieur Nom :*  *Prénoms :*  *Nom de jeune fille :*  *Date de naissance : / / Dépt de naissance : ………* | *Grade : Statut : Position :* |
| *Motif(s) de la modification :* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODIFICATION A APPORTER □ CAP A □ CAP B □ CAP** C | |
| ETAT CIVIL | INFORMATIONS STATUTAIRES |
| *Qualité : Madame Monsieur Nom :*  *Prénoms :*  *Nom de jeune fille :*  *Date de naissance : / / Dépt de naissance : ………* | *Grade : Statut : Position :* |
| *Motif(s) de la modification :* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODIFICATION A APPORTER □ CAP A □ CAP B □ CAP C** | |
| ETAT CIVIL | INFORMATIONS STATUTAIRES |
| *Qualité : Madame Monsieur Nom :*  *Prénoms :*  *Nom de jeune fille :*  *Date de naissance : / / Dépt de naissance : ………* | *Grade : Statut : Position :* |
| *Motif(s) de la modification :* | |

Fait à \_, le *(**au plus tard le 19/10/2022)*