

Greffe municipal
Place du Château 3
1260 Nyon

Tél.: 022 316 40 00
Courriel : ville@nyon.ch
Site internet : nyon.ch/election2023

Dossier à déposer complet et en main propore au Greffe municipal jusqu'au lundi 9 janvier 2023 à 12 heures précises (dernier délai). L'envoi par la poste, par fax, ou par courriel n'est pas admis.

Dénomination exacte de la liste (obligatoire) :

.....

Appellation du parti ou du groupement qui dépose la liste (si existante) :

.....

Mandataire responsable :

(à défaut, le/la 1^{er/ère} signataire sera considéré-e comme mandataire)

Prénom, nom :

Adresse :

NPA, localité :

Tél. fixe : Tél. portable :

Courriel :

Mandataire suppléant-e :

(à défaut, le/la 2^e signataire sera considéré-e comme suppléant-e)

Prénom, nom :

Adresse :

NPA, localité :

Tél. fixe : Tél. portable :

Courriel :

ANNEXE :

Formulaire de candidature complété par le/la candidat-e et les signataires de la liste.

RESERVE AU GREFFE MUNICIPAL

RECEPTION :

Date :

Heure :

Visa :

OBSERVATIONS :

NOM DE LA LISTE :

Cette liste doit être déposée au Greffe municipal au plus tard le lundi 9 janvier 2023 à 12h00.

CANDIDAT-E DE LA LISTE

N°	Nom(s)	Prénom(s)	Année de naissance	Profession/Descriptif (max. 80 caractères)	Domicile	Signature manuscrite	Contrôle (laisser en blanc)
1					Rue, N° : NPA, Localité : 1260 Nyon		

SIGNATAIRES DE LA LISTE

3 membres du corps électoral communal au minimum.

N°	Nom(s)	Prénom(s)	Année de naissance	Domicile	Signature manuscrite	Contrôle (laisser en blanc)
1				Rue, N° : NPA, Localité : 1260 Nyon		
2				Rue, N° : NPA, Localité : 1260 Nyon		
3				Rue, N° : NPA, Localité : 1260 Nyon		
4				Rue, N° : NPA, Localité : 1260 Nyon		

Le/la candidat-e et les signataires, suisses et/ou étranger-ère-s, doivent **obligatoirement** être inscrit-e-s dans le registre du corps électoral communal au plus tard le 9 janvier 2023 à 12h00 (art. 106, al. 7 LEDP).

Attestation de réception et de validité, par le Greffe municipal	Date :	Attestation de la qualité d'électeur-riche, par le Contrôle des habitants	Date :
	Heure :		Visa :
	Visa :		