

## ELECTIONS PROFESSIONNELLES DU 6 DECEMBRE 2018

### Elections des représentants du personnel des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à la Commission Administrative Paritaire de la Catégorie .....

#### ACTE DE CANDIDATURE

HOMME		FEMME	
-------	--	-------	--

Je soussigné(e) (nom, prénom) : .....

Né (e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

.....

Collectivité : .....

Grade : .....

Catégorie : ..... Groupe Hiérarchique : .....

*Déclare faire acte de candidature sur la liste présentée par le Syndicat Autonome de la Fonction Publique Territoriale (S.A.F.P.T) à l'élection des représentants du personnel*

*à la Commission Administrative Paritaire Catégorie ..... de la Collectivité de .....*

*Ou à la Commission Administrative Paritaire Catégorie ..... placée auprès du CDG de.....*

*Je certifie sur l'honneur remplir les conditions requises pour être inscrit(e) sur la liste électorale et :*

*- ne pas être en congé de longue maladie, de longue durée, de grave maladie*

*- ne pas avoir été frappé(e) d'une rétrogradation ou d'une exclusion temporaire de fonctions d'au moins seize jours, à moins d'avoir été amnistié(e) ou d'avoir été relevé(e) de ma peine dans les conditions indiquées par le décret pris en application du dernier alinéa de l'article 89 de la loi n°84-53 du 26 janvier 1984*

*- ne pas être frappé(e) d'une des incapacités prononcées par les articles L.5 et L.6 du code électoral.*

*Je déclare également ne pas être candidat (e) pour le même scrutin sur une liste présentée par une autre organisation syndicale*

A ..... Le .....

**Signature**