



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFÈTE DE LA GIRONDE

DIRECTION DE LA CITOYENNETÉ
ET DE LA LÉGITIMITÉ
Bureau des Élections et de l'Administration Générale
05.56.90.62.72
email : pref-elections-citoyennete@gironde.gouv.fr

ÉLECTIONS MUNICIPALES

Déclaration d'une association de financement électorale UNIQUEMENT DANS LES COMMUNES DE PLUS DE 9000 HABITANTS

(À transmettre par courriel à la Préfecture où se trouve le siège de l'association de financement, contre un récépissé daté, à remettre en mains propres ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception)

DÉCLARATION DE L'ASSOCIATION (A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)

Je Nous soussigné(e)(s) :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance : à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse électronique (en minuscule):

@

Téléphone :

Président de l'association ci-dessous désignée, ai l'honneur, conformément aux dispositions de l'article 5 de la loi du 1er juillet 1901 et de l'article 1er du décret d'application du 16 août 1901, de procéder à la déclaration de l'Association de financement électorale de :

Madame Monsieur

et de (*uniquement si binome de candidats*) Madame Monsieur

dans la commune de

Dans le cadre des élections se déroulant les

Cette association a pour objet de recueillir les recettes et d'effectuer le règlement des dépenses occasionnées pour ladite campagne électorale conformément à l'article L. 52-5 du Code électoral.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint deux exemplaires, dûment approuvés par mes soins, des statuts de l'association ainsi que la liste des membres du conseil d'administration.

Je vous saurais gré de bien vouloir nous délivrer récépissé de la présente déclaration.

Fait à :

Le :

--	--	--

Signature :

Accord du candidat

(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES)

<input type="checkbox"/> Je <input type="checkbox"/> Nous soussigné(e)(s) :	
Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance :	<input type="text"/> à : <input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Code postal :	<input type="text"/> Ville : <input type="text"/>
Adresse électronique (en minuscule):	
<input type="text"/>	@ <input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>

ET (À ne renseigner qu'en cas de binôme)

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance :	<input type="text"/> à <input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Code postal :	<input type="text"/> Ville : <input type="text"/>
Adresse électronique (en minuscule):	
<input type="text"/>	@ <input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>

dans le cadre des élections municipales dans de la commune de :
, qui se dérouleront

donner accord à la création de l'association de financement électorale

dénommée ,

de : Madame Monsieur

et de (*uniquement si binome de candidats*) :

Madame Monsieur

dans la commune de

Dans le cadre des élections se déroulant les

Fait à :

Le :

Signature(s) :