COMMUNE DE FOUNEX

Greffe municipal
Rte de Châtaigneriaz 2
1297 Founex
Tél. 022 960 88 88 – 022 960 88 85
Fax 022 960 88 89
Courriel greffe@founex.ch

DOSSIER OFFICIEL DE CANDIDATURE POUR L'ELECTION DU CONSEIL COMMUNAL SELON LE SYSTEME PROPORTIONNEL DU 28 FÉVRIER 2016

A déposer, au complet, à l'adresse ci-dessus entre le lundi 4 janvier 2016 (ouverture des bureaux) et le lundi 11 janvier 2016 à 12 heures précises (dernier délai). L'envoi par la poste, par fax ou par courriel n'est pas admis.

Dénomination de la liste (obligatoire) : ENTENTE CENTRE DROITE FOUNEX

Appellation du parti ou du groupement qui dépose la liste (si existe) : ENTENTE CENTRE DROITE FOUNEX

Mandataire responsable :
(à défaut, le 1er signataire sera considéré comme mandataire)

Mme/M. : Laurent KILCHHERR
Adresse complète : Route de Céligny 1a, 1297 FOUNEX
Téléphone fixe : (022) 361 13 48 Tél. portable : (079) 932 48 28
Courriel : lkilchherr77@yahoo.com

Mandataire suppléant :
(à défaut, le 2e signataire sera considéré comme mandataire)

Mme/M. : Denis LEHOUX
Adresse complète : Chemin des Rannaux 24, 1297 FOUNEX
Téléphone fixe : (022) 776 16 72 Tél. portable : (079) 466 01 84
Courriel : lehouxtd@gmail.com

ANNEXES :

(1) Liste des signataires (parrains)
(2) Liste des candidat-e-s
(3) Le cas échéant, déclaration concordante d'apparentement

RESERVE AU GREFFE MUNICIPAL

RECEPTION :

Date : 11 janvier 2016
Heure : 11 h 10
Visa :

Greffe Municipal
1297 Founex

OBSERVATIONS :

Néant