DÉCLARATION DE CANDIDATURE

CAP A □ CAP B □ CAP C □

*(cocher la catégorie)*

Je soussigné-e :

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Domicilié(e) : n°…………………… Rue …………………………………………………………………………………………………………….

Ville : ………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………………………………………………….

Grade ou emploi : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Groupe hiérarchique : …………………………………………………………….

Collectivité ou établissement : ………………………………………………………………………………………………………………….

Service : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ..................................................................................

Courriel : ………………………………………………………………………@……………………………………………………………………………

Déclare faire acte de candidature à l’élection du 6 décembre 2018 pour la désignation des représentants du personnel à la CAP de mon groupe hiérarchique, sur la liste syndicale présentée par la CGT.

Mon nom ne doit figurer sur aucune autre liste relevant de ce scrutin, seule ma candidature au titre de la présente liste doit être retenue.

En outre, j’atteste sur l’honneur remplir les conditions d’éligibilité pour l’élection des représentants du personnel à la Commission Administrative Paritaire.

Fait à …………………………………………………………………………………., le…………………………………………………………..

Signature

*PJ : CNI recto verso*

 *Dernier arrêté de nomination ou dernière fiche de paie*