

ÉLECTIONS DÉPARTEMENTALES DE MARS 2015

DÉSIGNATION PAR LE BINÔME DE CANDIDATS D'UN MANDATAIRE FINANCIER

(A remettre à la préfecture du département dans lequel le binôme de candidats se présente, contre un récépissé daté ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception ; copie à joindre au compte de campagne)

Nous soussignés :

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

ET

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

Constituant le binôme de candidats dans le canton de : _____

Dans le cadre des élections départementales qui se dérouleront en mars 2015

Désignent comme mandataire financier pour cette campagne :

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

Conformément aux dispositions du code électoral, ce mandataire agira en notre nom et pour notre compte, en réglant les seules dépenses imputables à notre compte de campagne, et encaissera les recettes recueillies à cet effet.

Pour lui permettre de régler les dépenses avant le dépôt du compte de campagne, nous nous engageons à lui verser sur notre compte bancaire unique, ouvert spécifiquement à cet effet, les contributions personnelles nécessaires.

Vous trouverez ci-joint l'accord écrit de la personne désignée.

Fait à _____ le _____

Signature des deux membres du binôme de candidats :

A retourner accompagné de l'accord écrit du mandataire financier à :

*Préfecture de la Loire-Atlantique – Direction de la Réglementation et des Libertés Publiques –
Bureau des élections – 6 quai Ceineray – BP 33515 – 44035 NANTES Cedex 1*

ÉLECTIONS DÉPARTEMENTALES DE MARS 2015

ACCORD DU MANDATAIRE FINANCIER

(A joindre à la lettre adressée au préfet par le binôme de candidats ; copie à joindre au compte de campagne)

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

accepte la fonction de mandataire financier qui m'a été confiée par :

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

ET

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique _____ @ _____

Constituant le binôme de candidats dans le canton de _____

Dans le cadre des élections départementales de mars 2015.

Cette fonction sera remplie en respectant les dispositions du code électoral et en particulier l'article L.52-6. Je m'engage à ouvrir un compte bancaire spécifique et à remettre au binôme de candidats mes comptes accompagnés des pièces justificatives des dépenses et des recettes (liste nominative des dons des personnes physiques, contributions versées par les partis politiques, contributions personnelles du ou des candidat(s), relevés du compte bancaire, copie des chèques remis à l'encaissement supérieurs à 150 €).

A ces comptes seront également joints les liasses de reçus-dons, même non utilisées, que la préfecture m'aura délivrées, à ma demande, en ma qualité de mandataire financier.

Ces comptes seront annexés au compte de campagne du binôme de candidats.

Je m'engage à clôturer le compte bancaire ouvert dès cessation de mes fonctions et au plus tard trois mois après le dépôt du compte de campagne du binôme de candidats.

Fait à _____ le _____

Signature du mandataire financier :

A retourner accompagné de la désignation du candidat à :

*Préfecture de la Loire-Atlantique – Direction de la Réglementation et des Libertés Publiques –
Bureau des élections – 6 quai Ceineray – BP 33515 – 44035 NANTES Cedex 1*