

Greffe municipal
Rue de Lausanne 33
1020 Renens

Tél. (021) 632 71 02
Courriel contact@renens.ch

**DOSSIER OFFICIEL DE CANDIDATURE
POUR L'ELECTION
AU CONSEIL COMMUNAL
SELON LE SYSTEME PROPORTIONNEL
DU 7 MARS 2021**

A déposer, au complet, à l'adresse ci-dessus entre le lundi 11 janvier 2021 et le lundi 18 janvier 2021 à 12 heures précises (dernier délai). L'envoi par la poste ou par courriel n'est pas admis.

Dénomination de la liste (obligatoire) :

.....

Appellation du parti ou du groupement qui dépose la liste (si existe) :

.....

Mandataire responsable : Mme/M. :

(à défaut, le 1^{er} signataire sera considéré comme mandataire)

Adresse complète:

Téléphone fixe : () Tél. portable : ()

Courriel :

Mandataire suppléant : Mme/M. :

(à défaut, le 2^e signataire sera considéré comme mandataire)

Adresse complète:

Téléphone fixe : () Tél. portable : ()

Courriel :

ANNEXES :

- (1) Liste des signataires (parrains)
- (2) Liste des candidat-e-s
- (3) Le cas échéant, déclaration concordante d'apparement
- (4) Commande de bulletins supplémentaires

RESERVE AU GREFFE MUNICIPAL

RECEPTION :

Date :

Heure :

Visa :

OBSERVATIONS :

SIGNATAIRES (PARRAINS) DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Année naiss. | Domicile (adresse complète) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|--------|-----------|--------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 1 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 2 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 3 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 4 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 5 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 6 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 7 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 8 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 9 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 10 | | | | Rue : NP, Localité : | | |

SIGNATAIRES (PARRAINS) DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Année naiss. | Domicile (adresse complète) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|--------|-----------|--------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 11 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 12 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 13 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 14 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 15 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 16 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 17 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 18 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 19 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 20 | | | | Rue : NP, Localité : | | |

SIGNATAIRES (PARRAINS) DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Année naiss. | Domicile (adresse complète) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|--------|-----------|--------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 21 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 22 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 23 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 24 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 25 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 26 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 27 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 28 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 29 | | | | Rue : NP, Localité : | | |
| 30 | | | | Rue : NP, Localité : | | |

- Chaque liste de candidat-e-s doit être appuyée par **au moins dix** personnes ayant le droit de vote dans la commune. Il est fortement recommandé de prévoir un nombre plus important de parrains de liste.
- Nul-le ne peut parrainer plus d'une liste de candidat-e-s pour une même élection.
- Il est possible de parrainer une liste sur laquelle on est soi-même candidat-e.
- Nul-le ne peut retirer sa signature une fois le dossier déposé au greffe.
- Les noms des signataires peuvent être consultés au greffe municipal.

CANDIDAT-E-S DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Sexe (F / M) | Date de naissance | Commune(s) / Pays d'origine | Profession / Descriptif (max. 80 caractères) | Domicile (adresse complète) | | | Empl. comm. (oui/non) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|-------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------------|
| | (Nom + Prénom = max. 40 caractères) | | | | | | Rue : | NP : | Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : | | | | | |
| | | | | | | | NP : | | | | | |
| | | | | | | | Localité : | | | | | |
| | | | | | | | Rue : | | | | | |
| | | | | | | | NP : | | | | | |
| | | | | | | | Localité : | | | | | |
| | | | | | | | Rue : | | | | | |
| | | | | | | | NP : | | | | | |
| | | | | | | | Localité : | | | | | |
| | | | | | | | Rue : | | | | | |
| | | | | | | | NP : | | | | | |
| | | | | | | | Localité : | | | | | |

CANDIDAT-E-S DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Sexe (F / M) | Date de naissance | Commune(s) / Pays d'origine | Profession / Descriptif (max. 80 caractères) | Domicile (adresse complète) | Empl. comm. (oui/non) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|-------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------------|
| | (Nom + Prénom = max. 40 caractères) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |

CANDIDAT-E-S DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Sexe (F/ M) | Date de naissance | Commune(s) / Pays d'origine | Profession / Descriptif (max. 80 caractères) | Domicile (adresse complète) | Empl. comm. (oui/non) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|--|-----------|-------------------|----------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------------|
| | (Nom + Prénom = max. 40 caractères) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |

CANDIDAT-E-S DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Sexe (F / M) | Date de naissance | Commune(s) / Pays d'origine | Profession / Descriptif (max. 80 caractères) | Domicile (adresse complète) | Empl. comm. (oui/non) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|-------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------------|
| | (Nom + Prénom = max. 40 caractères) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |

CANDIDAT-E-S DE LA LISTE :

| No | Nom(s) | Prénom(s) | Sexe (F / M) | Date de naissance | Commune(s) / Pays d'origine | Profession / Descriptif (max. 80 caractères) | Domicile (adresse complète) | Empl. comm. (oui/non) | Signature | Contrôle (laisser en blanc) |
|----|-------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------------|
| | (Nom + Prénom = max. 40 caractères) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |
| | | | | | | | Rue : NP : Localité : | | | |

- Le nombre de sièges à pourvoir est de 80. Une liste doit comporter un nombre de candidat-e-s compris entre 1 et le nombre de sièges à pourvoir.
- La signature d'un-e candidat-e peut être remplacée par celle d'un mandataire au bénéfice d'une procuration spéciale jointe à la déclaration.
- Le nom d'un-e candidat-e ne peut figurer qu'une fois sur la liste (pas de cumul imprimé).
- Nul-le ne peut retirer ou ajouter sa candidature une fois le dossier déposé au greffe.
- Nul-le ne peut être candidat-e sur plus d'une liste.
- Une fois le dossier déposé au greffe, la liste ne peut plus être modifiée **que sur réquisition du président du bureau électoral communal dans les cas prévus par la loi**, après le délai de candidature.
- **Sauf instructions contraires écrites, la présente liste de candidat-e-s fera office de référence pour l'impression du bulletin électoral officiel de parti par la commune, en particulier pour l'ordre de présentation des candidat-e-s.**

DECLARATION CONCORDANTE D'APPARENTEMENT

(une par groupe de listes apparentées)

Les mandataires soussignés déclarent, par la présente, que les listes ci-après sont apparentées :

| LISTES : | MANDATAIRES : | | |
|--------------|---------------|--------|-----------|
| Dénomination | Nom | Prénom | Signature |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Rappel : Cette déclaration doit être **déposée au greffe municipal au plus tard le jeudi 21 janvier 2021 à 12 heures précises** (l'envoi par la poste ou par courriel n'est pas admis).

Une fois déposée, elle est irrévocable.

**ELECTION AU CONSEIL COMMUNAL
7 MARS 2021**

COMMANDE DE BULLETINS ELECTORAUX

Dénomination de la liste :

**Pour nos besoins propres et à nos frais, nous vous passons commande de
..... exemplaires de notre bulletin.**

Nous prions l'imprimeur désigné de bien vouloir nous **livrer** ces bulletins à l'adresse suivante :

.....
.....
.....
.....

Nous prions la Municipalité de bien vouloir **facturer** ces bulletins à l'adresse suivante :

.....
.....
.....
.....

A Renens, le

Signature du mandataire :