|  |  |
| --- | --- |
| **COMMUNE DE PAYERNE**  **Contrôle des habitants**  Hôtel de Ville  Rue de Savoie 1  1530 Payerne  **Tél. 026 662 65 57**  **Courriel** spop@payerne.ch | **DOSSIER OFFICIEL DE CANDIDATURE**  **POUR L’ELECTION AU CONSEIL COMMUNAL**  **SELON LE SYSTEME PROPORTIONNEL**  **DU 8 MARS 2026** |
|  |  |

**A déposer, au complet, à l'adresse ci-dessus du lundi 5 janvier 2026 au** **lundi 12 janvier 2026 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) :

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

Personne mandataire : Mme/M.

*(à défaut, le 1er signataire sera* Adresse complète :        
*considéré comme personne mandataire)*

Téléphone portable :

Courriel :

Personne suppléante : Mme/M. :

*(à défaut, le 2e signataire sera* Adresse complète :        
*considéré comme personne suppléante)*

Téléphone portable :

Courriel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEXES**   1. Personnes candidates 2. Signataires (min. 10 par dossier de candidature) 3. Déclaration concordante d'apparentement, si nécessaire |  | **RESERVE AU CONTRÔLE DES HABITANTS**  **RECEPTION :**  Date :  Heure :  Visa :  **OBSERVATIONS :** |