**DESIGNATION DES DELEGUES**

**ARRONDISSEMENT DE**

**……………………………..**

**COMMUNE DE…………………………….**

Mme/M.(Nom/Prénom)………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction élective…………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse personnelle……………………………………………………………………………………………………………………………

Mail personnel……………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de portable…………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance (joindre photocopie pièce d’identité)……………………………………………………………………

Désigné par le Conseil Municipal, par délibération en date du…………………………………………………………..

Participera au Collège électoral pour l’élection des délégués d’arrondissement au Comité Syndical du SDE07 aux dates suivantes :

* Largentière (La chapelle sous Aubenas) 1er septembre 2020
* Tournon (Mauves) 02 septembre 2020
* Privas 03 septembre 2020

Fait à……………………………….Le…………………………………….

Le Maire,

Cachet + Signature

**DESIGNATION DES DELEGUES au COMITE SYNDICAL**

**FICHE PRATIQUE (infos nécessaires pour envoi des convocations entre autre)**

**(à joindre à l’envoi de la délibération désignant le(s) représentant(s) de la commune)**

**COMMUNE DE…………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DELEGUE(S) TITULAIRE(S)** | **DELEGUE(S) SUPPLEANT(S)** |
| FONCTION ELECTIVE |  |  |
| ADRESSE PERSONNELLE |  |  |
| MAIL PERSONNEL |  |  |
| Numéro de portable |  |  |
| DATE DE NAISSANCE  (joindre photocopie de la carte d’identité) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DELEGUE(S) TITULAIRE(S)** | **DELEGUE(S) SUPPLEANT(S)** |
| FONCTION ELECTIVE |  |  |
| ADRESSE PERSONNELLE |  |  |
| MAIL PERSONNEL |  |  |
| Numéro de portable |  |  |
| DATE DE NAISSANCE  (joindre photocopie de la carte d’identité) |  |  |
|  | **DELEGUE(S) TITULAIRE(S)** | **DELEGUE(S) SUPPLEANT(S)** |
| FONCTION ELECTIVE |  |  |
| ADRESSE PERSONNELLE |  |  |
| MAIL PERSONNEL |  |  |
| Numéro de portable |  |  |
| DATE DE NAISSANCE  (joindre photocopie de la carte d’identité) |  |  |
|  | **DELEGUE(S) TITULAIRE(S)** | **DELEGUE(S) SUPPLEANT(S)** |
| FONCTION ELECTIVE |  |  |
| ADRESSE PERSONNELLE |  |  |
| MAIL PERSONNEL |  |  |
| Numéro de portable |  |  |
| DATE DE NAISSANCE  (joindre photocopie de la carte d’identité) |  |  |