Déclaration de non possibilité de vote aux élections professionnelles du 20 octobre 2011

Je soussigné(e).....,
né(e) le.....à.....
exerçant en qualité de .....
au sein du service ou établissement de (service précis).....
remplissant les conditions requises pour être électeur(trice) aux élections professionnelles organisées au MEDDTL (scrutin du 20 octobre 2011)

atteste ne pas avoir eu la possibilité de participer au(x)dit(s) scrutin(s) :

( ) faute d'avoir été normalement inscrit(e) sur les listes électorales
( ) faute d'avoir été mis(e) en possession du matériel nécessaire pour permettre le vote pour le ou les scrutins suivants :

- ( ) – CT ministériel
- ( ) – CT local (à préciser) :
- ( ) – CAP nationale (préciser le corps) :
- ( ) – CCP (préciser le statut) :
- ( ) – CAP préparatoire (préciser la spécialité) :

( ) faute d'avoir pu accéder à un bureau de vote me permettant le libre exercice du droit de vote pendant les opérations électorales, dans des conditions m'assurant le respect de la confidentialité des opérations de vote *(absence d'isoloir, impossibilité d'accès, absence d'indications sur l'implantation du bureau de vote, ...à préciser)*

Je remets la présente attestation aux syndicats FSU du ministère et ai été informé(e) qu'elle était destinée à être utilisée au soutien d'un recours contre les opérations électorales.
Je joins une photocopie de la carte d'identité ou de ma carte professionnelle.

J'ai été informé(e) que toute fausse attestation m'exposait à des sanctions pénales.

Fait à le

signature :

Attestation à renvoyer aux Syndicats FSU du MEDDTL

Fax n° 01 41 63 15 48
Courrier : 104, rue Romain Rolland – 932260 LES LILAS
contact@sup-equip.org et sne@fsu.fr