

**FORMULAIRE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE OU PAR PROCURATION  
POUR L'ELECTION DU DELEGUE DE SECTION MAC  
DEPARTEMENT .....**

Je soussigné, nom : ..... prénom .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Adhérent à la Ligue de l'enseignement Fédération Départementale .....  
sous le numéro .....

Titulaire d'une licence UFOLEP sous le numéro.....  
(ne pas remplir cette rubrique si vous n'êtes pas concerné)

Titulaire du contrat C.I.P/R.F.H/G.B.M/MULTILOISIRS sous le numéro .....  
(ne pas remplir cette rubrique si vous n'êtes pas concerné)

\* **Vous informez souhaiter voter par correspondance** à l'élection du délégué de section de la MAC qui aura lieu le ..... dans le cadre de l'Assemblée Générale de la Fédération Départementale ..... de la Ligue de l'enseignement.

**A ce titre, je souhaite voter pour M./Mme :** .....

**ATTENTION :** Ce formulaire de vote par correspondance doit être renvoyé au plus tard le .....  
**soit par courrier électronique** (.....), **soit par voie postale** (Ligue de l'enseignement de ..... - Election des délégués de section MAC). Tout formulaire reçu postérieurement à cette date ne pourrait être pris en compte pour cette élection.

\* **Vous informez souhaiter voter par procuration** à l'élection du délégué de section de la MAC qui aura lieu le ..... dans le cadre de l'Assemblée Générale de la Fédération Départementale ..... de la Ligue de l'enseignement.

A ce titre, je donne pouvoir et confie ce formulaire à :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

pour me représenter et prendre part en mon nom à cette élection de délégué de section.  
(Dans cette hypothèse, ce document est confié au bénéficiaire de cette procuration qui pourra s'en prévaloir lors de l'assemblée générale).

Fait à .....

Le .....

Signature

\* case à cocher

