| **Election des représentants du personnel****aux commissions administratives paritaires****(mandature 2024-2028)** | **FONCTION PUBLIQUE DES COMMUNES DE NOUVELLE-CALÉDONIE ET DE LEURS ÉTABLISSEMENTS PUBLICS** |
| --- | --- |

**DÉCLARATION DE DÉPÔT DE LISTE**

| Je soussigné(e) [nom-prénom] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| Agissant pour le compte de [identification de l’organisation syndicale ou professionnelle] \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Déclare déposer la liste dénommée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Filière : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Corps : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

En vue des élections **des représentants du personnel aux commissions administratives paritaires (mandature 2024-2028) de la fonction publique des communes de Nouvelle-Calédonie et de leurs établissements publics**, et dont les membres sont :

| **Titulaires** | **Suppléants** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le présent dépôt de liste est accompagné des déclarations individuelles de candidature des intéressés.

 Nouméa, le

 Signature