# MODELE DE DECLARATION DE MANDATAIRE FINANCIER

# (association de financement électorale)

**Déclaration d’une association de financement électorale**

***DÉCLARATION DE L’ASSOCIATION***

**Je soussigné (e) :**

Monsieur / Madame (\*),

Nom :..................................................................Prénom :............................................................

Date et lieu de naissance : …/…/………à…………………………………………………….

Adresse :........................................................................................................................................

Code postal :……………………………………Ville :……………………………………….

Adresse électronique :…………………………………@…………………………………….

Téléphone :...................................................................................................................................

Fax :..............................................................................................................................................

Président de l’association ci-dessous désignée, ai l’honneur, conformément aux dispositions de l’article 5 de la loi du 1er juillet 1901 et de l’article 1er du décret d’application du 16 août 1901, de procéder à la déclaration de l’Association de financement électorale du binôme de Monsieur et Madame ………………………………………………………………………..

candidats à l’élection départementale partielle du canton de Sada des 25 septembre et 2 octobre 2022.

Cette association a pour objet de recueillir les recettes et d’effectuer le règlement des dépenses occasionnées pour ladite campagne électorale conformément à l’article L. 52-5 du Code électoral.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint deux exemplaires, dûment approuvés par mes soins, des statuts de l’association ainsi que la liste des membres du conseil d’administration.

Je vous saurais gré de bien vouloir nous délivrer récépissé de la présente déclaration.

Fait à………………………………………………….

Le…………………………………………………….

**Signature :**

***ACCORD DU BINÔME DE CANDIDATS***

*(A joindre à la lettre adressée au préfet par le candidat ; copie à joindre au compte de campagne).*

**Nous soussignés :**

Monsieur / Madame (\*),

Nom : .............................................. Prénom : ...........................................…

Date et lieu de naissance : …/…/……… à ………………………………………………………

Adresse : ....................................................................................................................................…

Code postal : …………………………………Ville :…………………………………………

Adresse électronique : ……………………………..…@………………………………………

Téléphone : ...............................................................................................................................…

**ET**

Monsieur / Madame (\*),

Nom : .............................................. Prénom : ...........................................…

Date et lieu de naissance : …/…/……… à ………………………………………………………

Adresse : ....................................................................................................................................…

Code postal : …………………………………Ville :…………………………………………

Adresse électronique : ……………………………..…@………………………………………

Téléphone : ...............................................................................................................................…

Candidats dans le cadre l’élection départementale partielle des 25 septembre et 2 octobre 2022

déclarons donner notre accord à la création de l’association de financement électorale dénommée Association de financement électorale de Monsieur et Madame (\*) …………………………………………………………..……… ……………………………………...………., binôme de candidats à l’élection départementale partielle des 25 septembre et 2 octobre 2022, dans le canton de Sada.

**Signature du binôme de candidats :**

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à………………………………………………….Le…………………………………………………….**Signature du candidat :** | Fait à………………………………………………….Le…………………………………………………….**Signature du candidat :** |