Dossier officiel de candidature

Arrondissement du Gros-de-Vaud – 8 sièges

Dossier à déposer complètement rempli **du lundi 14 au vendredi 18 décembre 2026 à 12h00** précises (dernier délai) à l'adresse ci-dessous (l'envoi par fax ou courrier électronique n'est pas admis).
Une liste doit comporter au moins 1 personne candidate et au maximum 8 personnes candidates.

Dénomination de la liste :

Dénomination abrégée (de 2 à 10 caractères) :

Nom du parti enregistré au registre des partis politiques vaudois (si applicable) :

La personne mandataire responsable

Nom, prénom :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

La personne mandataire-suppléante

Nom, prénom :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

À défaut de personnes mandataires inscrites ci-dessus, la première personne signataire de l'annexe 3 est considérée comme mandataire et la deuxième comme mandataire-suppléante.

ANNEXES À JOINDRE AU DOSSIER :

1 Acte de candidature pour chaque personne candidate
2 Déclaration d'apparentement
3 Signataires pour la liste

RÉSERVÉ AU GREFFE

Date : …… Heure : ……

Visa : ……

Observations : ……

……

Dossier officiel de candidature – Acte de candidature

Arrondissement du Gros-de-Vaud

Veuillez SVP écrire lisiblement et en MAJUSCULES
Sont éligibles au Grand Conseil, les personnes de nationalité suisses, âgées de 18 ans révolus, inscrites au registre des membres du corps électoral de l'arrondissement du Gros-de-Vaud.

Dénomination de la liste :

Identité

Nom(s) usuel (s) (utilisé pour le bulletin de vote) :

Nom officiel :

Prénom(s) usuel (s) (utilisé pour le bulletin de vote) :

Prénom officiel :

Sexe (M/F) :

Date de naissance (jour, mois, année) :

Lieu(x) d'origine :

Canton d'origine :

Commune politique :

Profession :

Adresse privée (rue et N°)

Complément :

Code postal :

Localité :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Indications relatives à la personne candidate qui figureront sur le bulletin de vote :

⚠ maximum 80 caractères (profession, titre politique/associatif, commune de domicile politique à la fin obligatoire)

Signature manuscrite (valant acceptation d'être candidat-e sur cette liste)

.....

Arrondissement électoral du Gros-de-Vaud –
Commune d'Echallens – Greffe municipal
Place du Château 4a – CP – 1040 Echallens

Tél. 021 886 06 70
greffe@echallens.ch

Dossier officiel de candidature – Déclaration d'apparentement

Arrondissement du Gros-de-Vaud

Dossier à déposer complètement rempli au plus tard **entre le lundi 14 et le vendredi 18 décembre 2026 à 12 h précises** (dernier délai) au Bureau d'arrondissement (l'envoi par poste, fax ou courrier électronique n'est pas admis). Une fois déposée, la déclaration d'apparentement est irrévocable. Une seule déclaration par groupe de liste apparentées, à joindre au dossier de l'une des listes. La mention de l'apparentement figurera sur les bulletins électoraux des listes concernées.

Dans les arrondissements non subdivisés, deux ou plusieurs listes peuvent être apparentées par une déclaration écrite concordante de leurs mandataires. L'apparentement doit être indiqué sur les bulletins officiels de parti reproduisant les listes. Les mandataires soussigné-e-s confirment accepter que leurs listes forment un groupe de listes apparentées.

Désignation de la liste	**Mandataires concerné-e-s** (nom, prénom et signature)
Liste A :	Mandataire A :
Liste B :	Mandataire B :
Liste C :	Mandataire C :
Liste D :	Mandataire D :
Liste E :	Mandataire E :
Liste F :	Mandataire F :

Arrondissement électoral du Gros-de-Vaud –
Commune d'Echallens – Greffe municipal
Place du Château 4a – CP – 1040 Echallens

Tél. 021 886 06 70
greffe@echallens.ch

Dossier officiel de candidature – Signataires pour la liste

Arrondissement du Gros-de-Vaud

Veuillez SVP écrire lisiblement et en MAJUSCULES
Les signataires doivent être membre du corps électoral d'une commune de l'arrondissement et disposer du droit de vote cantonal.

Dénomination de la liste :

Au minimum 10 signataires (les partis inscrits au registre des partis sont exemptés de cette obligation)

Nom : Prénom : Année de naissance :

Commune d'origine : Adresse :

Profession : Signature manuscrite :

Nom : Prénom : Année de naissance :

Commune d'origine : Adresse :

Profession : Signature manuscrite :

Nom : Prénom : Année de naissance :

Commune d'origine : Adresse :

Profession : Signature manuscrite :

Nom : Prénom : Année de naissance :

Commune d'origine : Adresse :

Profession : Signature manuscrite :

Arrondissement électoral du Gros-de-Vaud –
Commune d'Echallens – Greffe municipal
Place du Château 4a – CP – 1040 Echallens

Tél. 021 886 06 70
greffe@echallens.ch