

Dénomination de la liste : \_\_\_\_\_

**Candidats :**

Nom et prénom	Année naissance	Profession	Adresse	Signature

**Signataires de la liste :**

	Nom	Prénom	Rue	Domicile	Signature
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					

7)					
8)					
9)					
10)					

La présente liste doit être déposée au Secrétariat communal de Petit-Val, à Souboz, **jusqu'au lundi 29 octobre 2018 à 11.00 heures.**