



Déclaration individuelle de candidature Élections Fonction Publique Hospitalière 10 décembre 2026

Elections à la Commission Administrative Paritaire Locale N° _____

Je soussigné-e :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : H F

Nom de Jeune Fille : _____

Né-e le : _____ à : _____

Agent titulaire en qualité de _____ (Profession et grade)

Au _____ (nom de l'établissement)

Relevant de la catégorie : A B C

Déclare faire acte de candidature de délégué-e à la Commission Administrative Paritaire Locale N° _____
compétente à l'égard de mon grade, sur la liste présentée par la CGT.

A _____

Le _____

Signature