RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

COMMISSION ÉLECTORALE NATIONALE AUTONOME

CONSEIL ÉLECTORAL

DIRECTION GÉNÉRALE DES ÉLECTIONS

FICHE D'ENREGISTREMENT DU/DE LA POSTULANT(E) À LA FONCTION DE MEMBRE DE POSTE DE VOTE (MPV)

N° D'ENREGISTREMENT: | | | | | | |

LOCALITÉ SOUHAITÉE :

DÉPARTEMENT: ….....COMMUNE: ….....

ARRONDISSEMENT: ….....VILLAGE OU QUARTIER : .....

IDENTITÉ DU/DE LA POSTULANT(E) :

NOM :

PRÉNOM(S) :

SEXE : MASCULIN : ☐ FÉMININ : ☐

DATE DE NAISSANCE : …..../…..../…..... LIEU DE NAISSANCE : ….....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE MOBILE MONEY (MoMo) :

INFORMATIONS D'ENREGISTREMENT DE LA SIM MoMo :

NOM :

PRÉNOM(S) :

E-MAIL (FACULTATIF) : ….....

DIPLÔME : BAC : ☐ BAC+2 : ☐ BAC+3 : ☐ BAC+4 : ☐ BAC+5 : ☐ AUTRES : ….....

STATUT PROFESSIONNEL : ÉTUDIANT(E): ☐ ACTIF(VE) : ☐ RETRAITÉ(E) : ☐ AUTRES : ….....

LISTE DES PIÈCES FOURNIES (À COCHER) :

- ☐ FICHE D'INSCRIPTION REMPLIE ET SIGNÉE
- ☐ COPIE NON LEGALISÉE DE LA PIÈCE D'IDENTIFICATION
- ☐ COPIE NON LEGALISÉE DE L'ATTESTATION DU DIPLÔME REQUIS

FAIT À ….....LE…….....…….....2022

LE/LA REPRÉSENTANT(E) DE LA CÉNA (Signature et Nom)	LE/LA POSTULANT(E) (Signature et Nom)

✂------- ..... -------✂

RÉCÉPISSÉ [À délivrer au/à la Postulant(e)]

N° D'ENREGISTREMENT: | | | | | | |

NOM :

PRÉNOM(S) :

DÉPARTEMENT: ….....COMMUNE: ….....

ARRONDISSEMENT: ….....VILLAGE OU QUARTIER : .....

FAIT À ….....LE…….....…….....2022

LE/LA REPRÉSENTANT(E) DE LA CÉNA (Signature et Nom)