

→ DESIGNATION D'ÉLECTEURS REPRESENTANTS OU MANDATAIRES POUR DES ÉTABLISSEMENTS SECONDAIRES OU COMPLÉMENTAIRES

Si vous avez plus de 2 établissements secondaires ou complémentaires, vous pouvez désigner autant d'électeurs que d'établissements

Formulaire complémentaire
A joindre au questionnaire principal reçu par courrier postal
et à retourner avant le 30 avril 2021

Attention : partie du questionnaire à remplir par le responsable légal ou par le dirigeant de l'entreprise si celui-ci est inscrit comme électeur de droit au titre d'un ou plusieurs établissements secondaires situés dans la circonscription de la CCI.

Au besoin, merci de transmettre ce questionnaire au responsable légal (siège).

Si vous êtes électeur de droit au titre d'un ou plusieurs établissements situés dans la circonscription de la CCI faisant l'objet d'une immatriculation secondaire ou complémentaire au RCS, vous pouvez désigner pour chaque établissement concerné un électeur représentant qui occupe une des fonctions mentionnées au point (7) de la notice ou un électeur mandataire qui occupe des fonctions de cadre-dirigeant impliquant des responsabilités de direction commerciale, technique ou administrative au sein de l'établissement pour voter en vos lieu et place. A défaut, vous resterez inscrits comme électeur de droit de ces établissements et serez appelé à voter au titre de ces derniers.

ETABLISSEMENT N°3 N° Siret (1)			
	Adresse de l'établissement		
	Nombre de salariés à cette adresse (4)		
	Code et libellé APE (2)		
	Catégorie électorale (3)		
ELECTEUR DÉSIGNÉ (7)	Nom, nom de naissance, prénom ↓	Date de naissance (obligatoire) ↓	Fonction au sein de l'entreprise (obligatoire) ↓

	Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par SMS pour voter) ↓		Mail personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par mail pour voter) ↓

	Je suis d'accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal		Signature obligatoire de l'électeur désigné
	OUI <input type="checkbox"/>		
	NON <input type="checkbox"/>		

ETABLISSEMENT N°4 N° Siret (1)			
	Adresse de l'établissement		
	Nombre de salariés à cette adresse (4)		
	Code et libellé APE (2)		
	Catégorie électorale (3)		
ELECTEUR DÉSIGNÉ (7)	Nom, nom de naissance, prénom ↓	Date de naissance (obligatoire) ↓	Fonction au sein de l'entreprise (obligatoire) ↓

	Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par SMS pour voter) ↓		Mail personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par mail pour voter) ↓

	Je suis d'accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal		Signature obligatoire de l'électeur désigné
	OUI <input type="checkbox"/>		
	NON <input type="checkbox"/>		

ETABLISSEMENT N°5 N° Siret (1)			
	Adresse de l'établissement		
	Nombre de salariés à cette adresse (4)		
	Code et libellé APE (2)		
	Catégorie électorale (3)		
ELECTEUR DÉSIGNÉ (7)	Nom, nom de naissance, prénom ↓	Date de naissance (obligatoire) ↓	Fonction au sein de l'entreprise (obligatoire) ↓

	Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par SMS pour voter) ↓		Mail personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par mail pour voter) ↓
	
	Je suis d'accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Signature obligatoire de l'électeur désigné

ETABLISSEMENT N°6 N° Siret (1)			
	Adresse de l'établissement		
	Nombre de salariés à cette adresse (4)		
	Code et libellé APE (2)		
	Catégorie électorale (3)		
ELECTEUR DÉSIGNÉ (7)	Nom, nom de naissance, prénom ↓	Date de naissance (obligatoire) ↓	Fonction au sein de l'entreprise (obligatoire) ↓

	Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par SMS pour voter) ↓		Mail personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par mail pour voter) ↓
	
	Je suis d'accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Signature obligatoire de l'électeur désigné

ETABLISSEMENT N°7 N° Siret (1)			
	Adresse de l'établissement		
	Nombre de salariés à cette adresse (4)		
	Code et libellé APE (2)		
	Catégorie électorale (3)		
ELECTEUR DÉSIGNÉ (7)	Nom, nom de naissance, prénom ↓	Date de naissance (obligatoire) ↓	Fonction au sein de l'entreprise (obligatoire) ↓

	Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par SMS pour voter) ↓		Mail personnel ou nominatif professionnel (obligatoire pour recevoir vos codes d'accès par mail pour voter) ↓
	
	Je suis d'accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Signature obligatoire de l'électeur désigné

A reproduire en nombre égal au nombre d'établissements (sur papier libre)

Total de vos effectifs salariés y compris le siège dans la circonscription de la CCI =	
--	--