**DECLARATION DE MANDATAIRE FINANCIER**

**(association de financement électorale)**

**Déclaration d’une association de financement électorale**

**Déclaration de l’association**

Je soussigné (e) :

Nom :..................................................................Prénom :............................................................

Date et lieu de naissance : …/…/………à…………………………………………………….

Adresse :........................................................................................................................................

Code postal :……………………………………Ville :……………………………………….

Adresse électronique :…………………………………@…………………………………….

Téléphone :....................................................................................................................................

Président de l’association ci-dessous désignée, ai l’honneur, conformément aux dispositions de l’article 5 de la loi du 1er juillet 1901 et de l’article 1er du décret d’application du 16 août 1901, de procéder à la déclaration de l’Association de financement électorale de Monsieur / Madame …………………………………………………………………………….

et de Monsieur / Madame……………………………………………………………………….

constituant le binôme de candidats dans le canton de …………..................................................

du département des Pyrénées-Atlantiques.

dans le cadre des élections départementales des **20 et 27 juin 2021.**

Cette association a pour objet de recueillir les recettes et d’effectuer le règlement des dépenses occasionnées pour ladite campagne électorale conformément à l’article L. 52-5 du Code électoral.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint deux exemplaires, dûment approuvés par mes soins, des statuts de l’association ainsi que la liste des membres du conseil d’administration.

Je vous saurais gré de bien vouloir nous délivrer récépissé de la présente déclaration

Fait à :

Le :

Signature :

**Accord du binÔme de candidats**

Nous soussigné(e)s :

Nom :..................................................................Prénom :............................................................

Date et lieu de naissance : …/…/………à………………………………………………………

Adresse :.......................................................................................................................................

Code postal :…………………………………Ville :…………………………………………

Adresse électronique :……………………………..…@………………………………………

Téléphone :....................................................................................................................................

**Et**

Nom :..................................................................Prénom :............................................................

Date et lieu de naissance : …/…/………à………………………………………………………

Adresse :.......................................................................................................................................

Code postal :…………………………………Ville :…………………………………………

Adresse électronique :……………………………..…@………………………………………

Téléphone :....................................................................................................................................

Constituant le binôme de candidats dans le canton de………………………………………….. du département des Pyrénées-Atlantiques

dans le cadre des élections départementales des **20 et 27 juin 2021**

déclarons donner notre accord à la création de l’association de financement électorale dénommée Association de financement électorale de

Monsieur/Madame………………………………………………………………………………

et de Monsieur / Madame ……………………………………………………………………….

binôme de candidats dans le canton de …………………………………………………………

du département des Pyrénées-Atlantiques

dans le cadre des élections départementales de **juin 2021.**

Fait à :

Le :

**Signature des deux membres du binôme de candidats :**