Timbre hologramme

Région ……**Province** ……**Commune** ……

Je soussigné (e)

Nom ……

Nom de jeune fille ……

Prénom (s) ……

Date et lieu de naissance …… à ……

Passeport ……

CNIB ……

Carte d'identité militaire ……

Nature du mandat : Député ☐ Conseiller municipal : ☐

Accepte de parrainer la candidature à l'élection présidentielle du …… de :

Nom ……

Nom de jeune fille ……

Prénom (s) ……

Fait à …… le ……

Vu pour l'authentification Signature