

ACCORD DU MANDATAIRE

Je soussigné. Monsieur ou Madame

Nom Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél :

Adresse mail :

Profession :

Accepte d'être le mandataire financier de : Monsieur ou Madame

Nom Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél :

Adresse mail :

Profession :

Candidat (e) aux élections **législatives partielles** qui se dérouleront **dans la 1^{ère} circonscription du Val-d'Oise les 28 janvier et 4 février 2018:**

Cette fonction sera remplie en respectant les dispositions du Code électoral et en particulier l'article L. 52-6. Je m'engage à ouvrir un compte bancaire spécifique et à remettre au candidat mes comptes accompagnés des pièces justificatives des dépenses et des recettes (liste nominative des dons des personnes physiques, contributions versées par les partis politiques, contributions personnelles du ou des candidat(s), relevés du compte, copie des chèques remis à l'encaissement supérieurs à 150 euros).

A ces comptes seront également jointes les liasses de reçus-dons, même non utilisées, que la préfecture m'aura délivrées en ma qualité de mandataire financier.

Ces comptes seront annexés au compte de campagne du candidat.

Je m'engage à clôturer le compte bancaire ouvert dès cessation de mes fonctions et au plus tard trois mois après le dépôt du compte de campagne du candidat.

Fait à....., le

Signature