

## ACCORD DU MANDATAIRE

*(A joindre à la lettre adressée au préfet par le candidat).*

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

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

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....

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

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

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

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....

**Et (à ne renseigner qu'en cas de binôme de candidats) de Monsieur, Madame :**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

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

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....

Candidat/candidat tête de liste/binôme de candidats dans la circonscription de.....

Dans le cadre des élections ..... qui se dérouleront le.....

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.

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.

Fait à.....

Le.....

Signature