**COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE**

de …………. (*nom de la collectivité ou de l’établissement*)

ELECTIONS DU …………. *(préciser la date)*

CATEGORIE : …

LISTE : **………….** (*nom explicite de l’organisation syndicale ou des organisations syndicales et, le cas échéant, mention de son appartenance à une union de syndicats à caractère national*)

|  |
| --- |
| Nom, Prénom, Fonction1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16- |

*\* Pour rappel, l'autorité territoriale doit fixer après consultation des organisations syndicales représentées aux CCP (ou au CT pour les élections 2018) relevant de la collectivité ou de l'établissement le modèle des bulletins de vote.*