

## Annexe 6 ter – Formulaire de réclamation relative à la liste électorale

Élection sur sigle du [jour mois année]

### Demande de modification de la liste électorale

Mme M. (rayer la mention inutile)	
Nom patronymique :	
Nom d'usage :	
Prénoms :	
Date de naissance :	
Nom de l'établissement dont la direction est assurée :	
Adresse de l'établissement dont la direction est assurée :	
<b>[Choisir : Académie/Département]</b> de rattachement de l'établissement :	
Objet de la modification de la liste électorale demandée : (rayer les mentions inutiles)	<input type="checkbox"/> Ajout à la liste <input type="checkbox"/> Suppression de la liste <input type="checkbox"/> Correction d'erreur(s) matérielle(s) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Motif de la demande (le cas échéant) :	
Adresse électronique de l'électeur :	