**Elections des Chambres de Commerce et d’Industrie 2021**

QUESTIONNAIRE ÉLECTEURS MISES A JOUR ET DESIGNATION

**A retourner signé AU PLUS TARD le 30 avril 2021**

|  |
| --- |
|  *Adresse1**Adresse2**Adresse3**Adresse4**Adresse5**Adresse6* |

**Merci de bien vouloir vérifier TOUTES**

**les informations ci-dessous et de corriger ou compléter si nécessaire manuscritement dans les cases correspondantes. La notice explicative jointe au dos du courrier d’accompagnement est à votre disposition, les rubriques sont numérotées. Votre exemplaire retour devra être signé.**

***Votre entreprise*****Les données actuelles ↓ Corriger, cocher ou compléter ici ↓**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° Siret (1) |  |  |
| Type d’établissement | Siège/établissement principal |  | Secondaire ou Complémentaire |  | Siège/établissement principal |  | Secondaire ou Complémentaire |  |
| Raison Sociale  |  |  |
| Enseigne |  |  |
| Adresse |  |  |
| *Adresse où le matériel de vote devra être expédié si différente* |  |  |
| Forme juridique |  |  |
| Code et libellé NAF APE (2)*(Activité principale exercée)* |  |  |
| Catégorie électorale (3) |  |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4)) |  |  |
| Nombre total de salariés en Béarn (4) |  |  |
| Téléphone de l’entreprise |  |  |
| Adresse mail de l’entreprise |  |  |
| Site internet |  |  |

***Informations sur le responsable légal de l’entreprise, électeur de droit :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE LEGAL (5)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
|  |  |  |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 |

***Uniquement pour les entreprises individuelles :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONJOINT COLLABORATEUR****MARIE OU PACSE (6)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire du conjoint collaborateur** |

***Possibilités proposées à l’électeur de droit mentionné page 1 pour une société ou un EPIC :***

* **DÉSIGNATION D’UN REPRÉSENTANT OU MANDATAIRE POUR VOTER POUR LE SIEGE**

En tant que responsable légal d’une société ou d’un EPIC, si vous ne souhaitez pas être électeur, vous pouvez désigner toute autre personne occupant une des fonctions mentionnées au **(7)** de la notice, soit à défaut et pour vous représenter, mandater toute personne exerçant des fonctions impliquant des responsabilités de direction commerciale, technique ou administrative dans l’établissement.

Si l’établissement à l’adresse en page 1 est le siège de l’entreprise et que vous souhaitez désigner un représentant ou un mandataire pour voter en vos lieu et place au titre de l’entreprise, veuillez compléter le cadre ci-dessous.

Si l’établissement à l’adresse en page 1 N’EST PAS LE SIEGE de l’entreprise, merci de transférer le présent questionnaire au responsable légal de l’établissement siège afin qu’il désigne un représentant ou un mandataire pour voter en ses lieu et place en complétant le cadre ci-dessous.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELECTEUR REPRESENTANT OU MANDATAIRE (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur représentant ou mandataire** |

* **DESIGNATION DE REPRÉSENTANTS OU MANDATAIRES POUR VOTER POUR VOS ETABLISSEMENTS SECONDAIRES**

É L E C T I O N D E S M E M B R E S D E L A C H A M B R E D E C O M M E R C E E T D ’ I N D U S T R I E

Si vous êtes électeur de droit au titre d’un ou plusieurs établissements en Béarn faisant l’objet d’une immatriculation secondaire ou complémentaire au RCS, vous pouvez désigner pour chacun de ces établissements un électeur représentant qui occupe une des fonctions mentionnées au point **(7)** de la notice ou un électeur mandataire exerçant des fonctions impliquant des responsabilités de direction commerciale, technique ou administrative dans l’établissement, pour voter en vos lieu et place. A défaut, vous resterez inscrits comme électeur de droit de ces établissements et serez appelé à voter au titre de ces derniers.

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement n°1**N° Siret (1) |  |
| Adresse |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4) |  |
| Code et libellé NAFAPE (2) |  |
| **Electeur désigné (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur désigné** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement n°2N° Siret (1)** |  |
| Adresse |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4) |  |
| Code et libellé NAF APE (2) |  |
| **Electeur désigné (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur désigné** |
| Total de vos effectifs salariés en Béarn, y compris siège s’il est en Béarn =  |  |

**IMPORTANT : Si vous avez plus de 2 établissements secondaires ou complémentaires, vous pouvez désigner autant d’électeurs que d’établissements en ajoutant des feuillets téléchargeables sur notre site internet www.pau.cci.fr**

* **VOUS AVEZ + DE 10 SALARIES EN BEARN, VOUS POUVEZ DÉSIGNER DES ÉLECTEURS SUPPLÉMENTAIRES**

***Si vous employez moins de 10 salariés*** ***pour l’ensemble de vos établissements situés sur le territoire de votre CCI, vous avez terminé et il vous reste à signer votre questionnaire en page 4.***

**Si vous employez plus de 10 salariés au titre de la totalité des établissements de votre entreprise en Béarn, vous avez la possibilité de désigner un ou plusieurs électeurs supplémentaires, dont le nombre total se cumule, selon les règles suivantes :**

* De 10 à 49 salariés : 1 électeur supplémentaire
* De 50 à 99 salariés : 1 second électeur supplémentaire
* De 100 à 999 salariés : 1 électeur supplémentaire par tranche de 100 salariés
* Plus de 1000 salariés : 1 électeur supplémentaire par tranche de 250 salariés

**Si vous êtes entrepreneur individuel et que vous avez un conjoint-collaborateur inscrit de droit, vous n’avez toutefois pas la faculté de désigner un électeur supplémentaire dans la tranche de 10 à 49 salariés (article L.713-2 II du Code de commerce).**

**Les personnes désignées comme électeur supplémentaire doivent exercer dans l’établissement une des fonctions mentionnées au (7) de la notice ou des fonctions impliquant des responsabilités de direction commerciale, technique ou administrative.**

|  |
| --- |
| **ELECTEUR SUPPLEMENTAIRE n°1 - De 10 à 49 salariés** |
| **EtablissementN° Siret (8)** |  |
| Adresse |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4) |  |
| Code et libelle NAF APE (2) |  |
| **Electeur désigné (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur supplémentaire** |

|  |
| --- |
| **ELECTEUR SUPPLEMENTAIRE n°2 - De 50 à 99 salariés** |
| **EtablissementN° Siret (8)** |  |
| Adresse |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4) |  |
| Code et libellé NAF APE (2) |  |
| **Electeur désigné (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur supplémentaire** |

|  |
| --- |
| **ELECTEUR SUPPLEMENTAIRE n°3 - De 100 à 199 salariés** |
| **EtablissementN° Siret (8)** |  |
| Adresse |  |
| Nombre de salariés à cette adresse (4) |  |
| Code et libellé NAF APE (2) |  |
| **Electeur désigné (7)** | Nom, nom de naissance, prénom **↓** | Date de naissance(*obligatoire*) **↓** | Fonction au sein de l’entreprise(*obligatoire*) **↓** |
| ............................................................... | ......................................... | ......................................... |
| Tél. mobile personnel ou nominatif professionnel *(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par SMS pour voter)* **↓***.....................................................* | Mail personnel ou nominatif professionnel*(obligatoire pour recevoir vos codes d’accès par mail pour voter)* **↓**..................................................... |
| ............................................................... | ............................................................... |
| ***Je suis d’accord pour recevoir les instruments de vote par mail ou SMS, plutôt que par courrier postal*** OUI 🞏 NON 🞏 | **Signature obligatoire de l’électeur supplémentaire** |

**IMPORTANT : Si vous avez plus de 199 salariés pour l’ensemble de vos établissements en Béarn, vous pouvez désigner d’autres électeurs supplémentaires en ajoutant des feuillets téléchargeables sur notre site internet www.pau.cci.fr, afin de correspondre à la tranche d’effectifs de votre entreprise.**

**Le chef d’entreprise, le conjoint collaborateur, le représentant légal, le dirigeant d’entreprise ainsi que les électeurs désignés en qualité d’électeurs représentants, mandataires ou supplémentaires doivent apposer leur signature dans les cadres prévus à cet effet.**

**Signature obligatoire du responsable légal**

**L’absence de signature entrainera la non prise en compte des informations renseignées pour le ou les électeurs concernés.**

Par leur signature, les déclarants attestent de la conformité des informations remplies les concernant et qu’ils ne sont frappés d’aucune incapacité prévue à l’article au II de l’article L.713-3 du code de commerce.

*Merci de prendre connaissance des informations relatives au traitement des données sur la notice explicative.*

**FORMULAIRE À RETOURNER AVANT LE 30 AVRIL 2021** **À LA CCI PAU BEARN**

**à l’aide de l’enveloppe T jointe ou par voie électronique à l’adresse suivante elections@pau.cci.fr**

**Pour tout renseignement sur les élections consulaires CCI PAU BEARN 2021 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contactez-nous au |  |  | Adressez-nous un mail à |  | Connectez-vous sur |
| 05 59 82 56 43  |  |  | elections@pau.cci.fr | www.pau.cci.fr |