**ELECTIONS DES CHAMBRES DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE 2021**

* **DESIGNATION DE REPRESENTANTS OU MANDATAIRES POUR VOTER POUR VOS ETABLISSEMENTS SECONDAIRES OU COMPLEMENTAIRES**

**Ce formulaire complémentaire est à joindre au questionnaire principal reçu par courrier postal.   
L’ensemble est à retourner le 30 avril 2021 au plus tard.**

**Attention : A remplir par le responsable légal ou par le dirigeant de l’entreprise si celui-ci est inscrit comme électeur de droit d’un ou plusieurs établissements secondaires situés en Béarn.**

**Au besoin, merci de transmettre ce questionnaire au responsable légal au siège.**

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 du questionnaire principal 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°3** 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°4** 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°5** 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°6** 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°7 N° 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 = | | | | | |  | |

***Et ainsi de suite (sur papier libre)***