



# DEMANDE D'INSCRIPTION AU VOTE PAR CORRESPONDANCE

## ÉLECTIONS COMMUNALES DU 8 OCTOBRE 2017

**Au Collège des Bourgmestre et Échevins de la commune de Steinfort  
(4, Square Patton L-8443 Steinfort).**

### Le / La soussigné(e)

Nom, Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Profession : .....

### Résidant à

Rue : .....  
Code Postal: ..... Localité : .....  
Téléphone : ..... Email : .....

**ai l'honneur de solliciter l'admission au vote par correspondance lors des élections  
communales du 8 octobre 2017. Je vous prie de bien vouloir m'envoyer mon bulletin de vote  
à l'adresse suivante:**

Adresse d'expédition: .....  
.....  
.....

### Motifs à la base de la demande (veuillez crocher la case correspondante) :

1. je suis âgé(e) de plus de 75 ans.  
 2. pour des raisons professionnelles ou personnelles je me trouve dans l'impossibilité de  
me présenter en personne devant le bureau de vote. (\*)  
Détails concernant la nature de l'empêchement :

.....  
.....  
.....

Date et lieu : .....

Signature : .....

**La demande doit parvenir au Collège des  
Bourgmestre et Échevins au plus tard le  
8 septembre 2017 à 16h00.  
Les demandes reçues après ce délai  
ne seront plus acceptées.**

---

En cas de demande sub 1 aucune pièce n'est exigée.

(\*) La demande sub 2 devra être accompagnée d'une pièce justifiant l'existence de la circonstance invoquée, telle que : certificat médical, attestation patronale, certificat scolaire, etc... A défaut de pièce le demandeur devra détailler les raisons d'empêchement (l'article 47 de la loi modifiée du 4 février 2005 relative au référendum national exige que les raisons d'empêchement doivent être dûment justifiées).