



Consultation du 3 octobre 2009 Feuille d'émargement

Ville :	Dépt :	Bureau de vote :
----------------	---------------	-------------------------

	Prénom & nom	Ville de résidence	Signature
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

En signant cette feuille d'émargement, je certifie que je ne voterai pas une deuxième fois pour la consultation nationale du 3 octobre.