



VIVRE ENSEMBLE, **DÉCIDER ENSEMBLE**

Formulaire d'inscription pour les élections communales

Formulaire d'inscription pour les élections européennes

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE DES RESSORTISSANTS D'UN AUTRE ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE OU DE L'ESPACE SCHENGEN ET DES AUTRES RESSORTISSANTS ÉTRANGERS, ÉLECTEURS AUX ÉLECTIONS COMMUNALES

Au Collège des Bourgmestre et Échevins de la Commune de

L - _____

Mesdames, Messieurs,

Je demande par la présente à être inscrit(e) sur la liste des ressortissants d'un autre État membre de l'Union européenne ou de l'Espace Schengen et des autres ressortissants étrangers, électeurs aux élections communales.

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nationalité(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Dernière adresse dans mon Etat d'origine : _____

Adresse au Grand-Duché de Luxembourg : _____

Je déclare de ne pas être déchu du droit de vote dans l'État d'origine par l'effet d'une décision de justice individuelle ou d'une décision administrative pour autant que cette dernière puisse faire l'objet d'un recours juridictionnel ou, le cas échéant, que la perte du droit de vote est due aux conditions de résidence imposées par l'État d'origine.

Je joins à la présente

- un document d'identité en cours de validité,
- une carte ou un titre de séjour en cours de validité seulement pour le ressortissant étranger autre que le ressortissant d'un autre État membre de l'Union européenne ou de l'Espace Schengen.

Date :

Signature :