

Déclaration de rattachement à un parti ou à un groupement politique en vue de bénéficier du dispositif de financement public prévu par la loi de 1988

Je, soussigné (e), Madame - Monsieur¹

NOM :

Prénom(s) :,

candidat(e) dans la circonscription du département ou de la collectivité de,

déclare me rattacher, pour la répartition de l'aide publique prévue à l'article 9 de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988, au parti ou groupement politique suivant² :

<input type="checkbox"/> A HERE IA PORINETIA <input type="checkbox"/> Alliance centriste <input type="checkbox"/> Alyans Nasyonal Gwadeloup <input type="checkbox"/> Amuitahira'a o te Nuna'a Maohi <input type="checkbox"/> ASSOCIATION DE FINANCEMENT BATIR LE PAYS MARTINIQUE <input type="checkbox"/> Association de financement Egalité Europe Ecologie <input type="checkbox"/> Calédonie Ensemble <input type="checkbox"/> Debout la France <input type="checkbox"/> Du courage ! <input type="checkbox"/> Ensemble ! (Majorité présidentielle) <input type="checkbox"/> Gauche républicaine <input type="checkbox"/> Génération Ecologie <input type="checkbox"/> Génération.s <input type="checkbox"/> Générations NC <input type="checkbox"/> GUSR - (Guadeloupe Unie Solidaire et Responsable) <input type="checkbox"/> HORIZONS <input type="checkbox"/> La France Insoumise (LFI) <input type="checkbox"/> Les centristes <input type="checkbox"/> Les Ecologistes EELV <input type="checkbox"/> Les Ecologistes – Mouvement Ecologiste Indépendant <input type="checkbox"/> Les Patriotes <input type="checkbox"/> Les Républicains <input type="checkbox"/> Libres ! <input type="checkbox"/> Lutte ouvrière <input type="checkbox"/> Le Mouvement Conservateur <input type="checkbox"/> Mouvement de Décolonisation et d'Emancipation Sociale (MDES)	<input type="checkbox"/> Mouvement des citoyens français de Nouvelle-Calédonie <input type="checkbox"/> Mouvement populaire franciscain <input type="checkbox"/> Nouveau Parti Anticapitaliste Révolutionnaires / NPA-Révolutionnaires <input type="checkbox"/> Nouvel Elan Républicain <input type="checkbox"/> Objectif Réunion <input type="checkbox"/> PALIMA <input type="checkbox"/> Parti des minorités générales <input type="checkbox"/> Parti Communiste Français (PCF) <input type="checkbox"/> Parti Socialiste <input type="checkbox"/> Parti Radical de Gauche – PRG – Le Centre Gauche <input type="checkbox"/> Picardie Debout <input type="checkbox"/> Place publique <input type="checkbox"/> Pour la Réunion <input type="checkbox"/> Printemps Radical (PR) <input type="checkbox"/> PPDG (Parti Progressiste Démocratique Guadeloupéen) <input type="checkbox"/> PEYI-A <input type="checkbox"/> Rassemblement National <input type="checkbox"/> Reconquête ! <input type="checkbox"/> Régions et peuples solidaires <input type="checkbox"/> Réunion Libre <input type="checkbox"/> TAPURA HUIRAATIRA <input type="checkbox"/> TOUS DIONYSIENS <input type="checkbox"/> UDECI <input type="checkbox"/> Une Nouvelle Énergie pour la France - avec David Lisnard <input type="checkbox"/> Vivre La Réunion
---	---

Autre³ :

déclare ne pas vouloir me rattacher à un parti ou groupement politique pour la répartition de l'aide publique prévue à l'article 9 de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988 modifiée.

Fait à, le

Signature du candidat :

¹ Rayer la mention inutile.

² Cocher la case correspondant au choix du candidat.

³ Indiquer le nom du parti ou groupement de rattachement s'il ne figure pas dans la liste ci-dessus.