

**ELECTIONS 2021 DES MEMBRES  
DE LA CCI<sup>1</sup>: .....**

**Déclaration de candidature et d'attestation sur l'honneur**  
(Article R.713-9 du code de commerce)

CANDIDAT(E)			
NOM :			
PRENOMS :			
SEXE :    Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>			
NE(E) LE : < JJ/MM/AAAA >			
A :	DEPARTEMENT :	PAYS :	
NATIONALITE :			
N° D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE :			
RESSORT DE JURIDICTION DE 1 <sup>ère</sup> INSTANCE COMPETENTE EN MATIERE COMMERCIALE :			
RAISON SOCIALE :			
ADRESSE DE L'ENTREPRISE :			
GROUPEMENT <input type="checkbox"/>		CANDIDATURE ISOLEE <input type="checkbox"/>	
Nom du groupement : .....			
<i>(joindre la déclaration commune de candidature ci-jointe prévue à l'article R.713-9-IV du code de commerce sous peine d'irrecevabilité)</i>			
CATEGORIE PROFESSIONNELLE :	COMMERCE <input type="checkbox"/>	INDUSTRIE <input type="checkbox"/>	SERVICES <input type="checkbox"/>
SOUS CATEGORIE (le cas échéant)	de 0 à X <sup>2</sup> salariés (1) <input type="checkbox"/>	de X <sup>2</sup> salariés et plus (2) <input type="checkbox"/>	
DELEGATION TERRITORIALE (le cas échéant) :			
<i>Par l'apposition de ma signature, j'atteste sur l'honneur que, conformément aux dispositions de l'article R.713-9 du code de commerce, je remplis les conditions d'éligibilité fixées à l'article L.713-4 du code de commerce et ne suis frappé(e) d'aucune des incapacités prévues à l'article L.713-3 du code de commerce et que les informations portées sur ce document sont exactes.</i>			
<i>En cas de fausse déclaration, le candidat s'expose à des sanctions pénales en application de l'article 441-1 du code pénal.</i>			
SIGNATURE:		FAIT A :	
		LE :	

**ELECTIONS 2021 DES MEMBRES**

<sup>1</sup> A compléter : territoriale, locale ou départementale d'Ile de France + nom de la CCI

<sup>2</sup> A préciser

**DE LA CCI DE REGION<sup>1</sup>.....**  
**et de la CCI<sup>2</sup> .....**

**Déclaration de candidature et d'attestation sur l'honneur**  
*(Article R.713-9 du code de commerce)*

CANDIDATS			
TITULAIRE	SUPPLEANT(E)		
NOM :	NOM :		
PRENOMS :	PRENOMS :		
SEXE      Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	SEXE      Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>		
Les candidats, titulaire et suppléant, doivent être de sexe opposé sous peine d'irrecevabilité conformément aux dispositions de l'article L.713-16 du code de commerce.			
NE(E) LE : < JJ/MM/AAAA >	NE(E) LE : < JJ/MM/AAAA >		
A :                  DPT :                  PAYS :	A :                  DPT :                  PAYS :		
NATIONALITE :	NATIONALITE :		
N° D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE :	N° D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE :		
RESSORT DE JURIDICTION DE 1ère INSTANCE COMPETENTE EN MATIERE COMMERCIALE :	RESSORT DE JURIDICTION DE 1ère INSTANCE COMPETENTE EN MATIERE COMMERCIALE :		
RAISON SOCIALE :	RAISON SOCIALE :		
ADRESSE DE L'ENTREPRISE :	ADRESSE DE L'ENTREPRISE :		
CANDIDATURES			
GROUPEMENT <input type="checkbox"/>		CANDIDATURES ISOLEES <input type="checkbox"/>	
Nom du groupement : .....			
<i>(Cf. Déclaration commune de candidature ci-jointe prévue à l'article R.713-9-IV du code de commerce sous peine d'irrecevabilité)</i>			
CATEGORIE PROFESSIONNELLE :	COMMERCE	INDUSTRIE	SERVICES
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOUS-CATEGORIE (le cas échéant)	de 0 à X <sup>3</sup> salariés (1)	de X salariés et plus (2)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>SOUS-CATEGORIE (uniquement en cas d'absence de siège à pourvoir dans une des sous-catégories de la même catégorie professionnelle)</b>			

<sup>1</sup> Nom de la CCIR

<sup>2</sup> A compléter : territoriale, locale ou départementale d'Île-de-France + nom de la CCI

<sup>3</sup> A préciser

**Article R.713-8-II du code de commerce : sous peine d'irrecevabilité les candidats titulaire et suppléant se présentent au sein de la même catégorie professionnelle mais dans une sous-catégorie différente.**

Titulaire		Suppléant	
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<b>DELEGATION TERRITORIALE (le cas échéant) :</b>		<b>DELEGATION TERRITORIALE (le cas échéant) :</b>	

**Par l'apposition de ma signature, j'atteste sur l'honneur que, conformément aux dispositions de l'article R.713-9 du code de commerce, je remplis les conditions d'éligibilité fixées à l'article L.713-4 du code de commerce et ne suis frappé(e) d'aucune des incapacités prévues à l'article L.713-3 du code de commerce et que les informations portées sur ce document sont exactes.**

**En cas de fausse déclaration, le candidat s'expose à des sanctions pénales en application de l'article 441-1 du code pénal.**

<b>CANDIDAT(E) TITULAIRE</b>	<b>CANDIDAT(E) SUPPLEANT(E)</b>
------------------------------	---------------------------------

**FAIT A :** LE : < JJ/MM/AAAA >