

**Elections des représentants du personnel à la commission administrative
paritaire de catégorie B de XXXXX¹**

Scrutin en date du

**Nom explicite de l'organisation syndicale
et s'il y a lieu, mention de son appartenance à une union de syndicats à
caractère national**

| | |
|-----------------------|---|
| - Nom, prénom, | rédacteur² |
| - " " | technicien |
| - " " | assistant d'enseignement artistique |
| - " " | animateur |
| - " " | assistant de conservation |
| - " " | chef de service de police municipale |

1 Nom de la (ou des)collectivité (s) et/ou établissement(s)

2 Lorsque la CAP est placée auprès d'un centre de gestion, rien ne s'oppose à faire mention de la collectivité dont relèvent les candidats.