



PROCES-VERBAL DES ELECTIONS DES REPRESENTANTS DES ELEVES AU CVL

Scrutin du [date] :

Etablissement [nom + ville] :

Code RNE établissement :

Département : 18 28 36 37 41 45

Nombre d'inscrits :	Bulletins nuls :
Nombre d'abstentions :	Bulletins blancs :
Nombre de votants :	Suffrages valablement exprimés :
Nombre de sièges à pourvoir :	

Elus :

Si le nombre de sièges vacants est supérieur à cinq, un tirage au sort doit être effectué pour déterminer les cinq élu-e-s siégeant pour deux ans. Les élu-e-s en surnombre siégeront une année. Précisez ci-dessous la durée de mandat des élu-e.

Titulaires	Suppléants	Mandat	
[nom + prénom en majuscules]	[nom + prénom en majuscules]	1 an	2 ans
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Président
[nom, prénom et signature]

Assesseurs
[nom, prénom et signature]

.....

.....

.....

.....

.....