



### Procuration pour voter (Electeur européen)

#### I. Données du mandant qui donne procuration

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prénom  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numéro de registre national       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rue                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numéro  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Commune |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance<br>(JJ/MM/AAAA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### II. Motif et justification du motif de l'absence au vote (⚠ cocher la case correspondante et compléter uniquement si la partie I est déjà complétée)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Maladie : justification par un médecin ci-dessous   | <input type="checkbox"/> |
| Raisons professionnelles : justification par l'employeur (ou dans le cas des indépendants, par le bourgmestre ou le fonctionnaire habilité sur base d'une déclaration sur l'honneur) ci-dessous | <input type="checkbox"/> |
| Études : justification par l'établissement scolaire ci-dessous  | <input type="checkbox"/> |
| Privation de liberté : justification par l'établissement pénitentiaire ci-dessous   | <input type="checkbox"/> |
| Activités dans le cadre de sa religion/ses convictions : justification par l'organisation ci-dessous  | <input type="checkbox"/> |
| Séjour à l'étranger : justification par le bourgmestre ou le fonctionnaire habilité sur la base de pièces justificatives ou d'une déclaration sur l'honneur                                     | <input type="checkbox"/> |

#### Justification

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Prénom |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agissant comme médecin - employeur - commune - institution - établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>(biffer les mentions inutiles)</i>                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <i>(Dénomination et Adresse)</i> |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numéro INAMI ( <i>uniquement pour les médecins</i> )                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Confirmez que le mandant est dans l'impossibilité de se rendre au bureau de vote pour le motif coché ci-dessus. Le signataire qui justifie l'absence est conscient qu'une fausse déclaration peut entraîner des poursuites pénales.**

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Fait à :    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    | Le :     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <small>(Date : JJ/MM/AAAA)</small> |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Signature : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                    | Cachet : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### III. Données du mandataire

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prénom  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numéro de registre national       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rue                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numéro  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Commune |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance<br>(JJ/MM/AAAA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### IV. Signatures

**Le mandant et le mandataire sont conscients qu'une fausse déclaration peut entraîner des poursuites pénales.**

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Fait à :               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Signature du mandant : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Signature du mandataire : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Le mandataire devra d'abord voter pour lui-même dans son bureau de vote. Il exprimera ensuite le vote du mandant dans le bureau de celui-ci.

Le mandataire devra apporter les documents suivants pour voter par procuration :

- Ce formulaire de procuration qui sera remis au président du bureau de vote du mandant

- Sa carte d'identité

- Sa lettre de convocation, qui portera le cachet "a voté par procuration".

Un citoyen européen peut donner une procuration à un autre électeur belge ou à un électeur européen de sa circonscription.