



**Formulaire d'enregistrement pour les candidats à l'élection du Conseil  
Départemental**

**LISTE DE CONTROLE DES DOCUMENTS**

[Contact - Administration Départementale Nord d'Haiti \(info@adnhaiti.ht\)](mailto:info@adnhaiti.ht)



**Les postes à combler sont les suivants :**

<input type="checkbox"/> Président	<input type="checkbox"/> Secrétaire	<input type="checkbox"/> Trésorier
------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

**Les conditions d'éligibilité pour candidats à être membre du Conseil départemental sont les suivantes**

- Être de nationalité haïtienne ;
- Être âgé de vingt-cinq ans au moins au moment du dépôt de candidature ;
- Avoir résidé dans le département durant trois ans avant l'élection ;
- Être détenteur d'un diplôme universitaire, technique ou professionnel et faire preuve d'une expérience dans un domaine utile à la fonction briguée dans le Conseil départemental ;
- Être de bonne vie et mœurs

**Les pièces exigées sont les suivantes**

- Le certificat de bonne vie et mœurs
- La carte d'identité fiscale pour l'exercice en cours
- La carte d'immatriculation nationale
- Le diplôme universitaire, technique ou professionnel
- Un curriculum vitae
- Une lettre de présentation de sa candidature pour le poste choisi explicitant l'apport particulier à la réalisation de la mission du Conseil départemental
- Deux photos d'identité de date récente

**Optionnel**

- L'acte de naissance ou l'extrait des archives
- Trois lettres d'institutions implantées dans le Département, autres que des institutions publiques.
- Si votre candidature est soutenue par un parti politique, ce dernier doit soumettre une lettre indiquant qu'il vous soutient.

Pour plus d'information, visitez le site web de l'Administration Départementale Nord ([www.adnhaiti.ht](http://www.adnhaiti.ht)).

Veuillez retourner la liste de contrôle des documents y compris les documents requis à l'adresse suivante. [info@adn.ht](mailto:info@adn.ht) ou [ksikmanno@gmail.com](mailto:ksikmanno@gmail.com)

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PHOTO

### Partie A

**Titre**     M.     Mme     Mlle

<b>Nom du candidat (Nom complet du candidat)</b>			
<b>2. Prénom(s)</b>	<b>3. Nom de famille</b>	<b>4. Date de Naissance</b>	<b>5. Sexe</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>6. Lieu de Naissance</b>	<b>7. Adresse résidentielle</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>7. Téléphone</b>	<b>8. Courriel</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>9. État Civil (optionnel)</b>			
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> marié (e) <input type="checkbox"/> divorcé (e) <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____			

### Partie B

#### EXPERIENCES DE TRAVAIL

De (MM / AA)	À (MM / AA)	RESPONSABILITÉS	NOM DE L'EMPLOYEUR	FONCTION

#### ÉDUCATION

De (MM / AA)	À (MM / AA)	NOM DE L'INSTITUTION	TYPE DE DIPLOME	DOMAINE D'ÉTUDES

### Partie C - Déclaration et autorisation

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature

Date

<b>Pour usage interne seulement</b>	
<b>Numéro d'inscription du candidat</b>	<b>Date de réception</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>