

## DEMANDE D'ADMISSION AU VOTE PAR CORRESPONDANCE

### ELECTIONS EUROPEENNES DU 9 JUIN 2024

Le / la soussigné(e) .....

(nom(s) de famille et prénom(s))

né(e) le..... à .....

(date)

(lieu)

numéro d'immatriculation national (matricule) .....

demeurant à .....

(numéro et rue)

.....

(code postal et lieu)

courriel / téléphone.....

**demande à être admis(e) au vote par correspondance pour les élections européennes qui se tiendront le 9 juin 2024.**

Je vous prie de bien vouloir m'envoyer mon bulletin de vote à l'adresse suivante :

.....  
.....  
.....

Leudelange, le ..... Signature:.....

#### Prière de renvoyer le présent formulaire

- **entre le 17 mars 2024 et le 30 avril 2024 pour les envois du bulletin de vote à l'étranger**
- **entre le 17 mars 2024 et le 15 mai 2024 pour les envois du bulletin de vote au Luxembourg**

Administration communale de Leudelange

5, Place des Martyrs

L-3361 Leudelange