



**Droit de vote et d'éligibilité au niveau communal vaudois des fonctionnaires internationaux et des membres de leur famille qui ne jouissent pas du statut diplomatique, titulaires d'une carte de légitimation du Département fédéral des affaires étrangères (DFAE) de type "D", "E", "G", "H", "I", "L", "P", "R" ou d'un permis Ci**  
(pour plus d'informations, voir [www.coppet.ch](http://www.coppet.ch))

### FORMULAIRE D'ANNONCE

A remplir et à retourner par courrier au Contrôle des habitants de Coppet ou à déposer à son guichet, afin de permettre de déterminer si les conditions légales sont remplies pour que vous soyez inscrit(e) au rôle des électeurs de votre **commune de domicile**.

Pièces à joindre au formulaire d'annonce :

1. Copie de votre **carte de légitimation** du DFAE ou de votre **permis Ci**.
2. **Attestation de résidence de votre domicile actuel dans le canton de Vaud.**
3. **Attestation(s) de résidence ou bail à loyer/factures** prouvant que vous avez été domicilié(e) **en Suisse** de manière **régulière** durant les 10 dernières années au moins et les 3 dernières années au moins dans le canton de Vaud.
4. **Déclaration personnelle écrite**, par laquelle vous déclarez que le droit de vote et d'éligibilité n'est pas contraire aux règlements internes de l'organisation internationale à laquelle vous appartenez.

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : féminin masculin

Adresse actuelle dès le (jour, mois, année) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse précédente (**du** jour, mois, année **au** jour, mois, année)  
\_\_\_\_\_

Carte de légitimation du DFAE Type : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

nom de l'organisation internationale du titulaire principal.: \_\_\_\_\_

Date d'arrivée en Suisse (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée dans le canton de Vaud (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_  
(mention de la commune d'arrivée)

#### **Pour les titulaires d'un permis Ci**

- Nom et prénom du titulaire principal : \_\_\_\_\_

- Carte de légitimation du DFAE du titulaire principal : Type : \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Annexe : déclaration personnelle