

***ELECTIONS DU PARLEMENT EUROPEEN, DE LA CHAMBRE ET DES PARLEMENTS DE REGION ET DE COMMUNAUTE DU 9 JUIN 2024***

Certificat attestant l’impossibilité d’exercer une fonction visée à l’art. 95, §4, 1° à 4° du Code électoral pour motifs d’étude.

Je soussigné(e) *(Nom + Prénom)*

………………………………………………………………………………………………………………en charge de la direction de l’établissement d’enseignement suivant *(Intitulé + Adresse)* ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

certifie que *(Nom+ Prénom)*

………………………………………………………………………………………………………………

fréquente bien mon établissement et se trouve dans l’impossibilité, pour des raisons d’études, d’exercer une fonction visée à l’art. 95, §4, 1° à 4°, du Code électoral dans le cadre des élections simultanées du 9 juin 2024

Fait à ………………………., le …………………2024

(Cachet de l’Etablissement d’Enseignement) (Signature)