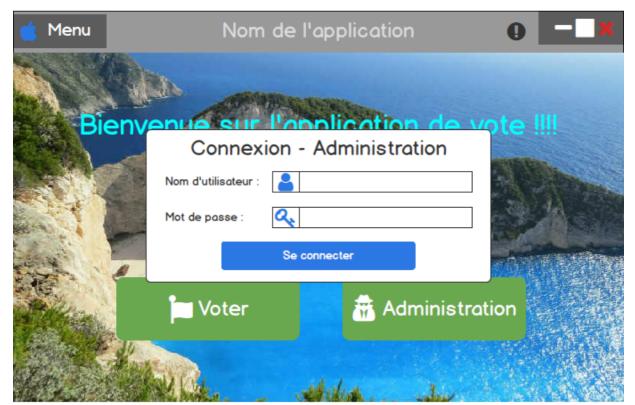
Accueil 1/9





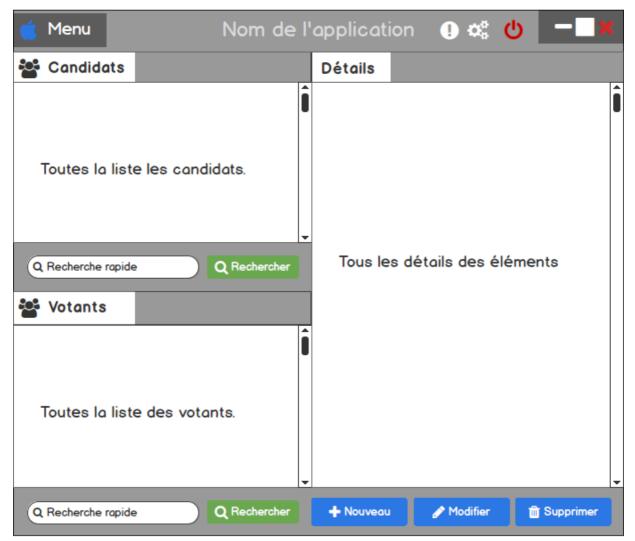
Connexion - Vote 3 / 9



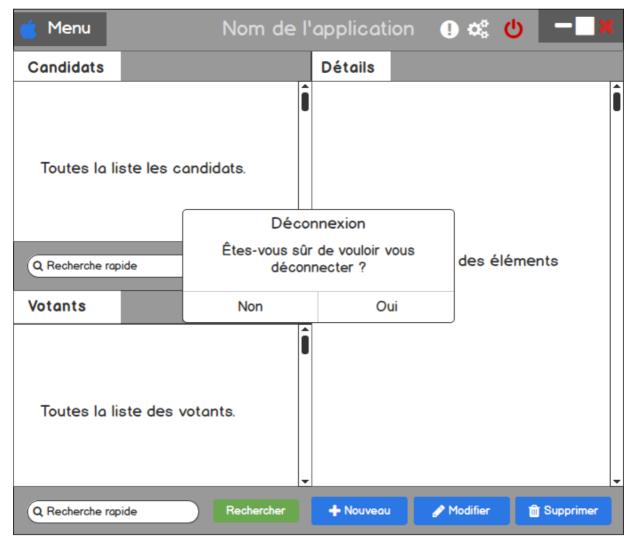
Choix du Candidat 4 / 9



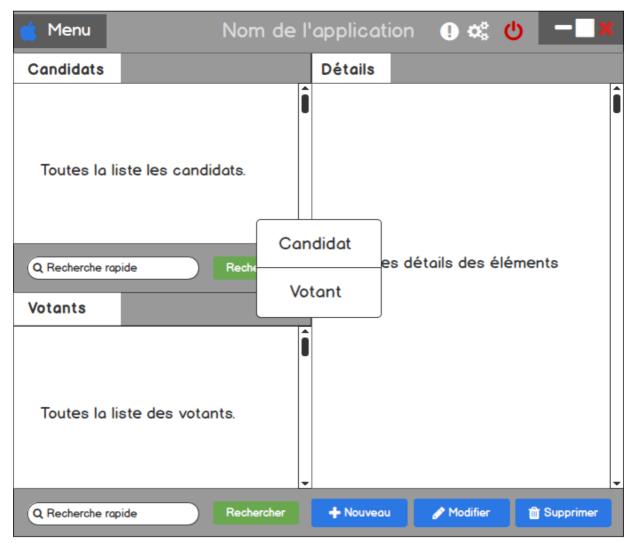
Administration 5/9



Déconnexion 6/9



Nouveau 7/9



Candidat 8/9



Votant 9/9

| é Menu | Nom de l'applicatio | n () of () |
|--|----------------------|------------|
| Remplir le formulaire ci-dessouspour l'enregistrement d'un votant. | | |
| Noms : | | |
| Prénoms : | | |
| Date de naissance : | / / | |
| Lieu de naissance : | | |
| Sexe : | ○ Masculin ○ Féminin | Ajouter |
| Adresse : | | |
| N°CNI : | | |
| Contact : | | |
| E-mail : | | |
| | Enregistrer A | nnuler |