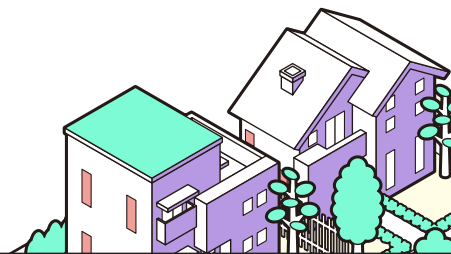


# Élection municipale



## PERSONNEL ÉLECTORAL

## Formulaire de candidature

Nous sommes à la recherche de personnes intéressées à travailler lors de la prochaine élection municipale. Pour postuler, veuillez remplir ce formulaire en indiquant les postes qui vous intéressent et votre expérience, le cas échéant.

|                     |       |                 |       |
|---------------------|-------|-----------------|-------|
| <b>Municipalité</b> | <hr/> | <b>Élection</b> | <hr/> |
|                     | Nom   |                 | Date  |

| Activité                                                                                        | Postes visés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vote itinérant</b><br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date                        | <input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur<br><input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vote par anticipation</b><br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date                                  | <input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur<br><input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote<br><input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil<br><input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité                                        |
| <b>Vote au bureau du PE</b><br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date<br><hr/><br>Date | <input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur<br><input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote<br><input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil<br><input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité                                        |
| <b>Jour du scrutin</b><br><hr/><br>Date                                                         | <input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur<br><input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote<br><input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)<br><input type="checkbox"/> Aide-PRIMO<br><input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil<br><input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité |

Êtes-vous une électrice ou un électeur de la municipalité ?

Oui

Non

Pouvez-vous légalement travailler au Canada ?

Oui

Non

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Prénom               | Nom                 |
| Adresse              |                     |
| Municipalité         | Code postal         |
| Téléphone (domicile) | Téléphone (travail) |
| Adresse électronique |                     |

|                                                                                                   |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>J'occupe une fonction à la municipalité.</b>                                                   | <b>J'ai un lien familial avec une personne candidate.</b> |
| Non                                                                                               | Non                                                       |
| Oui, spécifier : _____<br>Fonction                                                                | Oui, spécifier : _____<br>Prénom et nom                   |
| <b>En quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel pour cette élection.</b> |                                                           |
| <br><br><br><br><br>                                                                              |                                                           |

### Expérience comme membre du personnel électoral

| Palier électoral | Année(s) | Poste(s) occupé(s) | Informations complémentaires |
|------------------|----------|--------------------|------------------------------|
| Municipal        |          |                    |                              |
| Provincial       |          |                    |                              |
| Fédéral          |          |                    |                              |



Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_  
Adresse électronique

Date limite pour postuler : \_\_\_\_\_  
Date