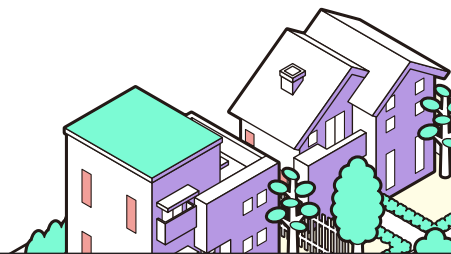


Élection municipale



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.

Municipalité		Élection	
	Nom		Date

Activité	Postes visés
Vote itinérant Date Date Date	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote
Vote par anticipation Date Date	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote ☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur ☐ Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO) ☐ Préposée ou préposé à l'accueil informatisé
Vote au bureau du PE Date Date Date Date	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote ☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur ☐ Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO) ☐ Préposée ou préposé à l'accueil informatisé
Jour du scrutin Date	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote ☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur ☐ Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO) ☐ Aide-PRIMO ☐ Préposée ou préposé à l'accueil informatisé ☐

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	

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

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