

## Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate													
Nom de la municipalité	Date de l'élection  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">AAAA</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">MM</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">JJ</td> <td></td> </tr> </table>					AAAA	MM	JJ					
AAAA	MM	JJ											
Prénom et nom de la personne candidate	<input type="checkbox"/> Mairie												
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Poste n° : _____												
Adresse du domicile de la personne candidate													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">N° d'immeuble</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Voie</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">App.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">Ville ou municipalité</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Code postal</td> </tr> </table>					N° d'immeuble	Voie	App.				Ville ou municipalité		Code postal
N° d'immeuble	Voie	App.											
Ville ou municipalité		Code postal											
N° de téléphone													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Domicile</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Cellulaire</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Travail</td> </tr> </table>					Domicile	Cellulaire	Travail						
Domicile	Cellulaire	Travail											
Adresse courriel													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 60%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Signature de la personne candidate</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Nom en caractères d'imprimerie</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Date</td> </tr> </table>					Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date						
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date											

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense							
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Signature de la personne candidate</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Nom en caractères d'imprimerie</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Date</td> </tr> </table>					Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date					

Accusé de réception (réservé à la trésorerie)					
<b>La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire.</b> J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et donatrices et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 60%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Signature de la trésorière ou du trésorier</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Date</td> </tr> </table>				Signature de la trésorière ou du trésorier	Date
Signature de la trésorière ou du trésorier	Date				
<b>Rappel:</b> La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.					



4. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>Total des dépenses effectuées :</b>			<b>\$</b>

5. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
_____	_____	_____
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date