

Élection municipale



PERSONNEL ÉLECTORAL

Formulaire de candidature

Nous sommes à la recherche de personnes intéressées à occuper plusieurs postes pour assurer le bon déroulement de l'élection. Les membres du personnel électoral peuvent notamment travailler lors du vote itinérant, lors du vote par anticipation et le jour du scrutin.

Pour postuler, veuillez remplir ce formulaire en indiquant les postes que vous souhaitez occuper. Veuillez également nous expliquer, en quelques mots, votre intérêt à faire partie du personnel électoral et votre expérience, le cas échéant.

Municipalité	_____
	Nom
Élection partielle	_____
	Date

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

J'occupe une fonction à la municipalité. <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifier : _____ Fonction	J'ai un lien familial avec une personne candidate. <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifier : _____ Prénom et nom
En quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel électoral 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