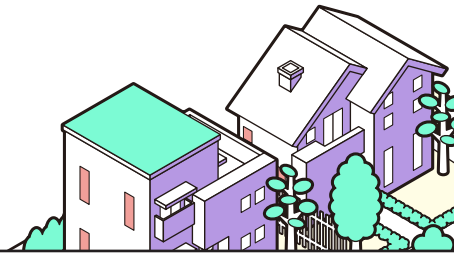
Élection municipale

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	Nom	Élection	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 ☐ Responsable de l'accessibilité
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 ☐ Responsable de l'accessibilité
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 ☐ Responsable de l'accessibilité

DGE-1143 (25-03)

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 ◯ Oui, spécifier : _____ (Fonction)	◯ Non ◯ 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 :
p.knudsen@stada.ca
Adresse électronique

Date limite pour postuler : _____
Date

élections Québec