

# 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
<b>Vote itinérant</b> <hr/> Date <hr/> Date <hr/> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote
<b>Vote par anticipation</b> <hr/> Date <hr/> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote <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"/> Préposée ou préposé à l'accueil <input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité
<b>Vote au bureau du PE</b> <hr/> Date <hr/> Date <hr/> Date <hr/> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote <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"/> Préposée ou préposé à l'accueil <input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité
<b>Jour du scrutin</b> <hr/> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote <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.**

Non

Oui, spécifier : \_\_\_\_\_  
Fonction

**J'ai un lien familial avec une personne candidate.**

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
<b>Municipal</b>			
<b>Provincial</b>			
<b>Fédéral</b>			



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

\_\_\_\_\_

Adresse électronique

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

Date