

# 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.

<b>Municipalité</b>	_____	<b>Élection</b>	_____
	Nom		Date

Activité	Postes visés
<b>Vote itinérant</b>	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur
_____	<input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote
Date	
_____	
Date	
_____	
Date	
<b>Vote par anticipation</b>	<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)
Date	<input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil
	<input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité
<b>Vote au bureau du PE</b>	<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)
Date	<input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil
_____	<input type="checkbox"/> Responsable de l'accessibilité
Date	
_____	
Date	
<b>Jour du scrutin</b>	<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	

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

### 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