

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(n°) (rue) (Ville) (code postal)

Téléphone : Résidence : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N.A.S. : \_\_\_\_\_

### FORMATION

Déterminez-vous :

un diplôme d'études secondaires ? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

un diplôme d'études collégiales ? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

un permis de conduire ? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE PERTINENTE À UNE ÉLECTION

<i>Année</i>	<i>Poste/fonction occupée</i>	<i>Au:</i>	<i>municipal</i>	<i>provincial</i>	<i>fédéral</i>
_____	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EMPLOI DÉSIRÉ

\_\_\_\_\_ scrutateur - BVA (29 octobre)  
\_\_\_\_\_ secrétaire de bureau de vote - BVA (29 octobre)  
\_\_\_\_\_ scrutateur (5 novembre)  
\_\_\_\_\_ secrétaire de bureau de vote (5 novembre)  
\_\_\_\_\_ préposé à l'accueil (5 novembre)  
\_\_\_\_\_ table de vérification (5 novembre)  
\_\_\_\_\_ PRIMO (5 novembre)

BVA = Vote par anticipation (29 octobre)

## DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT

Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai au président d'élection tout lien de parenté que je pourrais avoir avec l'un ou l'autre des candidats à la présente élection afin d'éviter toute situation de conflit d'intérêts ou d'apparence de conflit d'intérêts.

### FORMATION

Si ma candidature est retenue, je m'engage à suivre la séance de formation rémunérée (41 \$) qui se tiendra en soirée au courant du mois d'octobre 2017 (la date vous sera communiquée ultérieurement).

### SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant :

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ AU BUREAU DU PRÉSIDENT D'ÉLECTION

Veillez cependant prendre note qu'il sera **interdit** au personnel électoral de se livrer à un travail de nature partisane relativement à une élection à un poste de membre du conseil municipal.

Notez que nous communiquerons uniquement avec les personnes dont la candidature aura été retenue. Pour toute question, vous pouvez communiquer avec le bureau du président d'élection.

Remise du formulaire Bureau du président d'élection  
200, rue Saint-Jean Est  
East Angus (Québec) J0B 1R0  
Téléphone : 819 560-8600 poste 2402  
Télécopieur : 819 560 -8611  
Courriel : bpoulin.eastangus@hsfqc.ca