

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	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote
Vote par anticipation Date 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
Vote au bureau du PE Date Date Date 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
Jour du scrutin 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
Municipal			
Provincial			
Fédéral			



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

Adresse électronique

Date limite pour postuler : _____

Date