

Élections municipales 2017

OFFRE DE SERVICES	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Ville:	Code postal:
Tél. résidence:	Tél. (autre):
Date de naissance:	

NIVEAU DE SCOLARITÉ COMPLÉTÉ
<input type="checkbox"/> secondaire
<input type="checkbox"/> collégial
<input type="checkbox"/> universitaire

EXPÉRIENCE ÉLECTORALE	
Détenez-vous de l'expérience électorale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, dans quel type d'élection avez-vous acquis votre expérience?	
<input type="checkbox"/> élection municipale <input type="checkbox"/> élection provinciale <input type="checkbox"/> élection fédérale	
Poste occupé	Année(s)
<input type="checkbox"/> Secrétaire de bureau de vote	
<input type="checkbox"/> Scrutateur de bureau de vote	
<input type="checkbox"/> Préposé(e) à l'information	
<input type="checkbox"/> Membre d'une table de révision	
<input type="checkbox"/> Commission de révision	

Élections municipales 2017

EXPÉRIENCE

Précisez toute autre expérience pertinente.

COCHEZ LE OU LES POSTES QUI VOUS INTÉRESSENT

Scrutateur

Primo

Secrétaire d'un bureau de vote

Aide-primo

Membre de la table de vérification

Commission de révision

DISPONIBILITÉS

Veillez cocher les dates où vous êtes disponible:

Commission de révision (3 dates à être déterminées entre le 14 et le 26 octobre 2017)

Vote par anticipation (le 29 octobre 2017, de 11h à 21h approx.)

Le jour du scrutin (le 05 novembre 2017, de 9h à 23h approx.)

En déposant votre candidature, vous vous engagez à déclarer tout lien de parenté ou d'apparence de conflit d'intérêts avec un candidat dès que vous en prenez connaissance.

Signature: _____

Date: _____