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				
Activité		Postes visés					
Vote itinérant		Scrutatrice ou scrutateur					
		Secrétaire du bureau de vote					
Date							
Date							
Build							
Vote par anticipation Date		Scrutatrice ou scrutateur					
		Secrétaire du bureau de vote					
		☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur					
Date		Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)					
		Préposée ou préposé à l'accueil					
		Responsable de l'accessibilité					
Vote au bureau du PE Date Date		☐ Scrutatrice ou scrutateur					
		Secrétaire du bureau de vote					
		☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur					
		Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)					
		Préposée ou préposé à l'accueil					
Build		Responsable de l'accessibilit	é				
Date							
Jour du scrutin Date		Scrutatrice ou scrutateur					
		Secrétaire du bureau de vote					
		☐ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur					
		Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)					
		☐ Aide-PRIMO					
		Préposée ou préposé à l'accueil					
		Responsable de l'accessibilité					

dresse funicipalité éléphone (domicile) dresse électronique Téléphone (travail) dresse électronique Toccupe une fonction à la municipalité. Non Oui, spécifier: Fonction Toucipal De lier électoral Année(s) Poste(s) occupé(s) Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante: Adresse électronique Code postal Téléphone (travail) J'ai un lien familial avec une personne can Non Oui, spécifier: Précome et nom Précome et nom In quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel pour cette élection. Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante: Adresse électronique	tes-vous une électrice ou un électeur de la municipalité?					Oui Non		
Aunicipalité dresse électronique Proccupe une fonction à la municipalité. Non Oui, spécifier: Fanction In quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel pour cette élection. En quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel pour cette élection. Année(s) Provincial Provincial Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante: Adresse électronique	ouvez-vous lége	alement travaille		Oui	Non			
dunicipalité éléphone (domicile) dresse électronique Toccupe une fonction à la municipalité. Non Oui, spécifier: Fanction Toul, spécifier: Fonction Toul, spécifier: Fonction Toul, spécifier: Prènome et nom In 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 complément Provincial Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante: Adresse électronique	rénom			Nom				
éléphone (domicile) Téléphone (travail) Téléphone (travail) Toccupe une fonction à la municipalité. Non Oui, spécifier: Fonction Tout, spécifier: Fonction Tout, spécifier: Fonction Prénom et nom In 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 complément Municipal Provincial Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante: Adresse électronique	dresse							
Adresse électronique Coccupe une fonction à la municipalité. J'ai un lien familial avec une personne can Non	1unicipalité				Code p	postal		
Prévincial Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Téléphone (domicile)			Téléphone (travail)				
Non Oui, spécifier: Fanction Oui, spécifier: Prénamet nom Oui, spécifier:	dresse électronique	·						
Oui, spécifier :	occupe une fon	ction à la municip	palité.	J'ai un lien f	familial a	vec une pe	ersonne candidat	
requelques 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 complément Municipal Provincial Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Non			Non				
Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Oui, spécifier :			Oui, spécifier :				
Municipal Provincial Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	xpérience comi	me membre du p	personnel éle	ectoral				
Provincial Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Palier électoral	alier électoral Année(s) Poste) occupé(s) Informations cor			omplémentaires	
Fédéral Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Municipal							
Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante : Adresse électronique	Provincial							
Adresse électronique	Fédéral							
Adresse électronique	Envoyez ce	formulaire par co	ourriel à l'ad	resse suivant				
Date limite pour postuler:			èlectronique					
Date Date	Date limite	pour postuler:		Date			élection Québec	