



ÉLECTIONS MUNICIPALES 2021

FORMULAIRE DE RECRUTEMENT DE PERSONNEL ÉLECTORAL

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone (résidence)

Téléphone (cellulaire)

Courriel

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL À UNE ÉLECTION

Avez-vous déjà travaillé à une élection municipale, provinciale ou fédérale?

Oui Non

Si oui, en quelle année? _____

À quel endroit? _____

À quel poste _____

DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT

Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai au présent 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.

Nom du candidat

Lien de parenté

LES INHABILITÉS À EXERCER LA FONCTION DE MEMBRE DU PERSONNEL ÉLECTORAL

La personne déclarée coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse au sens de la LERM, de la *Loi sur les élections scolaires* (RLRQ, c. E-2.3, art. 223-1) ou de la *Loi électorale* (RLRQ, c. E-3.3, art. 567) ne peut exercer la fonction de membre du personnel électoral. L'incapacité dure cinq ans à compter du jour où le jugement de culpabilité est passé en force de chose jugée.

Un candidat, un représentant officiel, un délégué de celui-ci, un agent officiel ou un adjoint de celui-ci ne devraient pas être membre du personnel électoral en raison de leurs fonctions hautement partisans.

POSTES DISPONIBLES

Veillez sélectionner le(s) poste(s) qui vous intéresse(nt) parmi la liste suivante :

Pour le jour du vote par anticipation le **31 octobre 2021 de 8 h 30 à 20 h** :

- Secrétaire du bureau de vote
- Scrutateur

Pour le jour du scrutin le **7 novembre 2021 de 8 h 30 à 20 h** :

- Secrétaire du bureau de vote
- Scrutateur

SIGNATURE

Je déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont véridiques et que je n'ai omis aucune information pertinente. Si ma candidature est retenue, je comprends que je serai payé(e) selon les tarifs établis à cette fin.

En foi de quoi, j'ai signé le _____^e jour du mois de _____ 2021.

Signature

Veillez prendre note que toutes les informations mentionnées ci-dessus seront traitées confidentiellement.

Envoyez le formulaire dûment rempli et signé **avant le 6 octobre 2021** à l'adresse suivante :

Madame Hélène Plourde
Municipalité de Mandeville
162, rue Desjardins, Mandeville (Québec) J0K 1L0
Téléphone : 450 835-2055, poste 4703
Courriel : municipalite.dg@mandeville.ca