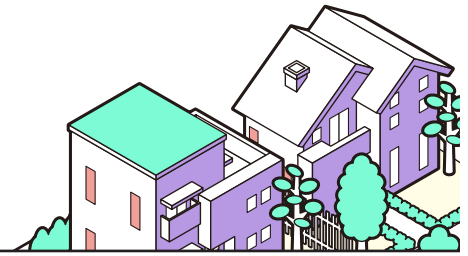


Élection municipale



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	<u>Yamaska</u> Nom	Élection	<u>2 novembre 2025</u> Date
---------------------	-----------------------	-----------------	--------------------------------

Activité	Postes visés
Vote itinérant Date _____ Date _____ Date _____	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote
Vote par anticipation 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 ☐ Responsable de l'accessibilité
Vote au bureau du PE Date _____ Date _____ 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 ☐ Responsable de l'accessibilité
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

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