

MUNICIPALITÉ DE BAIE-DES-SABLES
ÉLECTION DU 5 NOVEMBRE 2017

Identification – Personnel électoral

Prénom et nom :			
# de téléphone 1 :		# de téléphone 2 :	
Adresse :			
Date de naissance :		# d'assurance sociale :	
Veuillez joindre le formulaire d'adhésion au dépôt direct dûment complété ainsi qu'un spécimen de chèque.			

Poste

Période

<input type="radio"/> Réviseur	Révision de la liste électorale (entre le 14 et le 26 octobre 2017)
<input type="radio"/> Scrutateur de bureau de vote	<input type="radio"/> Jour du vote par anticipation (2017-10-29) <input type="radio"/> Jour du scrutin (2017-11-05)
<input type="radio"/> Secrétaire de bureau de vote	
<input type="radio"/> Préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)	
<input type="radio"/> Membres de la table de vérification de l'identité de l'électeur	

Expérience pertinente

Date	Événement	Poste occupé

Profil recherché

Les personnes recherchées doivent être fiables, disponibles, impartiales et posséder un bon jugement. L'expérience à titre de personnel électoral est un atout qui sera considéré. Les personnes choisies devront s'abstenir de se livrer à un travail de nature partisane pour l'un ou l'autre des candidats à l'élection. Le choix des personnes retenues demeure à la discrétion entière du président d'élection.

Toute personne intéressée est invitée à remplir un formulaire disponible au bureau municipal ou le télécharger sur le site Internet de la municipalité et le faire parvenir dûment complété au plus tard vendredi le **13 octobre 2017**.

Adam Coulombe, président d'élection Municipalité de Baie-des-Sables 20, rue du Couvent, C.P. 39 Baie-des-Sables (Québec) G0J 1C0	Téléphone : 418-772-6218 Télécopieur : 418-772-6455 Courriel : baiedessables@lamatanie.ca
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques

Signature	Date