

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>Grenville-sur-la-Rouge</u> Nom	Élection	<u>2 novembre 2025</u> Date
--------------	--------------------------------------	----------	--------------------------------

Activité	Postes visés
<u>Vote par anticipation</u> <u>26 octobre</u> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote <input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur <input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO) <input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil
<u>Jour du scrutin</u> <u>2 novembre</u> Date	<input type="checkbox"/> Scrutatrice ou scrutateur <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote <input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur <input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO) <input type="checkbox"/> Préposée ou préposé à l'accueil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, spécifier : _____ Fonction	J'ai un lien familial avec une personne candidate. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> 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 :

Election2025@gslr.ca

Adresse électronique

Date limite pour postuler : 1^{er} septembre