

ÉLECTIONS MUNICIPALES DU 2 NOVEMBRE 2025

FORMULAIRE DE RECRUTEMENT

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____
(no, rue, appartement)

_____ (municipalité) _____ (code postal)

Afin que nous puissions vous rejoindre le plus facilement possible, numérotez dans les ☐ vos préférences de moyen de communication pour recevoir des informations ou rappels : 1 étant le meilleur moyen. Les courriels sont privilégiés.

Téléphone (résidence) : _____ ☐ Cellulaire _____ ☐

Autre (précisez) : _____ ☐

Courriel : _____ ☐

Poste(s) souhaité(s) : (vous pouvez cocher plus d'une case)

☐ Scrutateur

☐ Préposé à la table de vérification

☐ Secrétaire d'un bureau de vote

☐ Préposé à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)

Veuillez noter qu'un membre du personnel électoral ne peut se livrer à un travail de nature partisane à compter du moment où il prête serment.

Avez-vous déjà travaillé pour les élections : ☐ Oui (Si oui, complétez plus bas) ☐ Non

Municipal : ☐ année : _____ poste : _____

Provincial ☐ année _____ poste : _____

Fédéral ☐ année _____ poste : _____

FORMATION (inscrivez votre dernier niveau de scolarité complété)

☐ Aucune scolarité complétée

☐ Niveau collégial

☐ Niveau secondaire incluant la formation professionnelle

☐ Niveau universitaire

RÉFÉRENCE

Avez-vous déjà travaillé pour la Ville de Sainte-Marie à un poste autre que dans le cadre des élections?

☐ Oui (Si oui, indiquez l'année et le poste occupé)

☐ Non

Année : _____ Poste : _____

DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT

Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai à la présidente d'élection, tout lien de parenté que je pourrais avoir avec l'un ou l'autre des candidats aux présentes élections afin d'éviter toute situation de conflit d'intérêts ou d'apparence de conflit d'intérêt.

SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant.

Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de mes renseignements personnels aux fins du processus de recrutement, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Pour demander la suppression de mes renseignements personnels, je pourrai adresser une demande au Responsable de la protection des renseignements personnels.

Signature : _____ Date : _____

Signature OU prénom et nom en lettres moulées

AAAA/MM/JJ

☐ L'inscription de mon prénom et de mon nom en lettres moulées remplace ma signature.

Veuillez retourner ce formulaire à l'attention de la présidente d'élection, soit par courriel à l'adresse elections2025@sainte-marie.ca. Pour nous rejoindre par téléphone, le numéro est le suivant : (418) 387-2301.