**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**:**  Provincial |  | année **:**  année  année |  | poste : |  |
|  | poste : |  |
| Fédéral |  | 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](mailto:elections2025@saintemarie.ca). Pour nous rejoindre par téléphone, le numéro est le suivant : (418) 387-2301.