



Formulaire de candidature

Informations importantes avant de remplir le formulaire (pages suivantes).

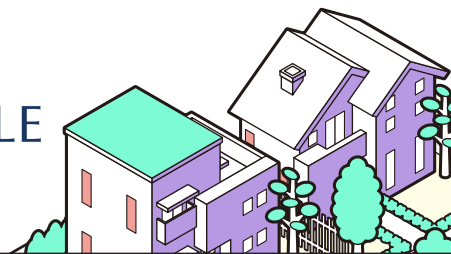
- Seules les personnes retenues seront contactées.
- Les personnes retenues devront ultérieurement remplir un formulaire de déclaration d'antécédents judiciaires.
- Les personnes retenues, incluant les substituts, devront suivre une formation obligatoire rémunérée avant la tenue du scrutin.
 - La durée de la formation est différente d'un poste à l'autre.

Passez à la page suivante pour remplir le formulaire.

Merci pour votre intérêt.

Élection municipale

VILLE DE
BEUCEVILLE



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	VILLE DE BEUCEVILLE Nom	Élection	2 novembre 2025 Date
---------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------

Activité	Postes visés
Vote itinérant À déterminer - De jour sur demande Date Date Date	☐ Scrutatrice ou scrutateur ☐ Secrétaire du bureau de vote
Vote par anticipation Dimanche 26 octobre 2025 de 12h à 20h 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) ☐ Aide-PRIMO
Commission de révision 14, 15 et 20 octobre 2025 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) ☐ Aide-PRIMO
Jour du scrutin 2 novembre 2025 de 10h à 20h 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

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.	J'ai un lien familial avec une personne candidate.
Non	Non
Oui, spécifier : _____ Fonction	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

Prenez note que les personnes choisies devront remplir un formulaire de déclaration d'antécédents judiciaires.