

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DU DROIT DE VOTE DE L'ÉLECTEUR**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ résidant à  
 (nom de l'électeur)

\_\_\_\_\_,  
 (adresse municipale de la résidence, ou description officielle de la propriété, adresse postale et code postal)

déclare avoir le droit de voter à l'élection ci-dessus mentionnée parce que je réponds à toutes les exigences suivantes :

- Je n'ai pas encore voté à cette élection.
- Je suis un Francophone.
- J'ai 18 ans révolus.
- Je détiens la citoyenneté canadienne.
- J'ai résidé en Alberta sans interruption pendant les 6 mois qui ont précédé la date du jour de l'élection.

Et au moins un des critères suivants s'applique :

- J'ai un enfant inscrit dans une école francophone régie par l'Autorité régionale ci-dessus mentionnée;
- Je suis un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale; et/ou
- Je suis le parent biologique ou adoptif d'un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une Autorité régionale et qui a reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une Autorité régionale.

Je suis éligible à voter pour : (Cocher [√])  un membre séparé de l'Autorité régionale  
 un membre public de l'Autorité régionale

\_\_\_\_\_  
 (Signature de l'électeur)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**SCRUTATEUR**

**NUMÉRO DE L'ÉLECTEUR :**

identification soumise (s'il y a lieu)

**BULLETINS DE VOTE REMIS À L'ÉLECTEUR** (Cocher [√])

un membre séparé de l'Autorité régionale  un membre public de l'Autorité régionale  question ou règlement

<b>OBJECTION À</b>	Nom du candidat, de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du directeur du scrutin faisant l'objection :	Initiales du scrutateur :
	Raison de l'objection :	
<b>ÉLECTEUR FRAPPÉ D'INCAPACITÉ</b>	Le bulletin de vote a été marqué par une personne autre que l'électeur. (Cocher [√]) <input type="checkbox"/>	
	Raison :	

**NOTE :**

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Local Authorities Election Act* et seront utilisés pour les fins de cette loi. Les renseignements seront traités conformément aux dispositions de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*.

Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec

\_\_\_\_\_  
 (titre et numéro de téléphone d'affaires du préposé responsable)