

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ N° _____, PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION (OU VOTE SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ) : _____

Je, soussigné, _____,
(nom du représentant du candidat)

résidant à _____,
(adresse du représentant du candidat ou description officielle de son lieu de résidence et l'adresse postale
du représentant du candidat)

dans la province d'Alberta, déclare être âgé de 18 ans révolus et,

- (a) **AUX FINS D'UNE ÉLECTION**, m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte de
_____, nommé au poste de _____
(nom du candidat) (titre du poste)

OU

- (b) **AUX FINS D'UN VOTE PORTANT SUR UN RÈGLEMENT DONNÉ**, m'engage à servir de
représentant du candidat pour le compte des personnes

(Cocher [√] une case) **favorables** à l'adoption du Règlement N° _____
 opposées à l'adoption du Règlement N° _____

OU

- (c) **AUX FINS D'UN VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION DONNÉE**, m'engage à servir de
représentant du candidat pour le compte des personnes qui souhaitent

Cocher [√] une case) voter «**oui**» sur la question.
 voter «**non**» sur la question.

ET je m'engage à respecter et à défendre à tous égards le secret absolu du vote.

(Signature du représentant du candidat)

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

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)