

DEMANDE D'EMPLOI PERSONNEL ÉLECTORAL

Prénom	Nom	
Adresse du domicile		
Municipalité	Code postal	Date de naissance
Téléphone () - -	Numéro d'assurance sociale - -	Langue parlée <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais

À TITRE DE

<input type="checkbox"/> Réviseur	<input type="checkbox"/> Secrétaire d'une commission de révision
<input type="checkbox"/> Agent réviseur	<input type="checkbox"/> Préposé à l'information et au maintien de l'ordre
<input type="checkbox"/> Scrutateur	<input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote
<input type="checkbox"/> Secrétaire d'élection	<input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur
<input type="checkbox"/> Adjoint(e) à la présidente d'élection	

Poste :
Date d'arrivée sur le territoire de la municipalité : _____
Avez-vous déjà travaillé aux élections? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Municipales <input type="checkbox"/> Scolaires <input type="checkbox"/> Provinciales <input type="checkbox"/> Fédérales
Année : _____ À quel titre : _____

NOTES :

DATE :

SIGNATURE :