

ÉLECTIONS MUNICIPALES 2025

Vote par anticipation : Dimanche 26 octobre 2025

Jour du scrutin : Dimanche 2 novembre 2025

FORMULAIRE DE RECRUTEMENT DE PERSONNEL ÉLECTORAL

| RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | |
|---|--|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | Ville : |
| Code postal : | Si moins de 18 ans, spécifier votre âge : |
| Téléphone jour : | Téléphone soir : |
| Adresse courriel : | |
| Avez-vous déjà travaillé à une élection municipale, provinciale ou fédérale? | Si oui, précisez le poste occupé et quelle année : |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| En quelques mots, veuillez indiquer vos expériences de travail pertinentes et pourquoi votre candidature devrait être retenue : | |

| POSTE(S) CONVOITÉ(S) | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification | <input type="checkbox"/> Secrétaire du bureau de vote | <input type="checkbox"/> Scrutateur |
| Disponibilités: | Disponibilités - Formation obligatoire (date à confirmer) | |
| <input type="checkbox"/> Vote par anticipation : 26 octobre 2025 de 11 h à 21 h | <input type="checkbox"/> En après-midi | |
| <input type="checkbox"/> Jour du scrutin : 2 novembre 2025 de 8 h 30 à 22 h | <input type="checkbox"/> En soirée | |

| DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT | |
|--|-------------------------|
| Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai au président d'élection, <u>tout lien de parenté</u> que je pourrais avoir avec l'un ou l'autre des candidats à la présente élection afin d'éviter toute situation de conflit d'intérêts ou d'apparence de conflit d'intérêts. | |
| Nom du candidat : _____ | Lien de parenté : _____ |

| LES INABILITÉS À EXERCER LA FONCTION DE MEMBRE DU PERSONNEL ÉLECTORAL |
|---|
| La personne déclarée coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse au sens de la LERM, de la <i>Loi sur les élections scolaires</i> (RLRQ, c. E-2.3, art. 223.1) ou de la <i>Loi électorale</i> (RLRQ, c. E-3.3, art. 567) ne peut exercer la fonction de membre du personnel électoral. L'inhabilité dure cinq ans à compter du jour où le jugement de culpabilité est passé en force de chose jugée. |
| Un candidat, un représentant officiel, un délégué de celui-ci, un agent officiel ou un adjoint de celui-ci ne devraient pas être membre du personnel électoral en raison de leurs fonctions hautement partisans. |

| SIGNATURE |
|--|
| Je déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont véridiques et que je n'ai omis aucune information pertinente. Si ma candidature est retenue, je comprends que je serai payé(e) selon les tarifs établis à cette fin. |
| En foi de quoi, j'ai signé le _____ ^e jour du mois de _____ 2025. |
| Signature _____ |

NOTE : Une priorité pourra être accordée aux personnes ayant déjà travaillé aux élections. Nous ne pouvons garantir votre choix de poste, ni votre embauche à plus d'une journée de travail.

Toutes les informations mentionnées ci-dessus seront traitées confidentiellement.

Envoyer le formulaire complété avant le 15 septembre 2025 à l'adresse suivante :

Municipalité de Sainte-Sophie

2199, boulevard Sainte-Sophie
Sainte-Sophie (Québec) J5J 1A1
election@stesophie.ca