



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			

<b>J'occupe une fonction à la municipalité.</b> <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, spécifier : _____ Fonction	<b>J'ai un lien familial avec une personne candidate.</b> <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, spécifier : _____ Prénom et nom
<b>En quelques mots, expliquez votre intérêt à faire partie du personnel pour cette élection.</b>     	

### Expérience comme membre du personnel électoral

Palier électoral	Année(s)	Poste(s) occupé(s)	Informations complémentaires
<b>Municipal</b>			
<b>Provincial</b>			
<b>Fédéral</b>			



Envoyez ce formulaire par courriel, à l'adresse suivante :

ville@scotstown.ca

Adresse électronique

Date limite pour postuler : 2 octobre 2025

Date