



**ÉLECTIONS MUNICIPALES DU 5 NOVEMBRE 2017  
BANQUE DE PERSONNEL ÉLECTORAL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. autre : \_\_\_\_\_

N.A.S. : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

**COCHEZ- LE OU LES POSTES QUI VOUS INTÉRESSENT**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scrutateur                           | <input type="checkbox"/> Primo (Préposé à l'information et au maintien de l'ordre) |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire d'un bureau de vote       | <input type="checkbox"/> Aide-primos   |
| <input type="checkbox"/> Membre de la table de vérification   | <input type="checkbox"/> Accueil (préposé aux listes)                              |
| <input type="checkbox"/> Membres de la Commission de révision |  |

**EXPÉRIENCE DE TRAVAIL LORS D'UNE ÉLECTION**

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Municipale  | <input type="checkbox"/> Scolaire |
| <input type="checkbox"/> Provinciale | <input type="checkbox"/> Fédérale |

**FORMATION**

**Quand êtes-vous disponible pour votre formation?**

- Jour  Soir

**Cochez si vous êtes disponible pour travailler**

- Dimanche 29 octobre 2017 (vote par anticipation)  
 Dimanche 5 novembre 2017 (scrutin)

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Une fois le formulaire complété, veuillez le transmettre par courriel à l'adresse suivante:**  
[nicole.richard@ville.pontrouge.qc.ca](mailto:nicole.richard@ville.pontrouge.qc.ca) ou venir le porter à la réception de l'hôtel de ville au 189, rue Dupont.