



DEMANDE POUR VOTER PAR CORRESPONDANCE

FORMULAIRE à transmettre au bureau de la présidente d'élection au plus tard le 27 octobre 2021

1. RENSEIGNEMENT DE LA PERSONNE QUI DEMANDE DE VOTER PAR CORRESPONDANCE

Prénom		Nom de famille	
Date de naissance	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	N° de téléphone	
Nom du centre			
Adresse du centre		Municipalité	Code postal
Je séjourne dans ce centre depuis le _____ de façon <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> temporaire			

2. VOTER PAR CORRESPONDANCE

Je demande à pouvoir voter par correspondance lors de l'élection générale municipale du 7 novembre 2021.

3. POUR VOUS INSCRIRE SUR LA LISTE ÉLECTORALE OU POUR MODIFIER VOTRE INSCRIPTION

Si vous remplissez cette section, transmettre le formulaire au plus tard le 18 octobre 2021

Je demande que mon nom soit inscrit sur la liste électorale (inscription ou changement d'adresse)

Adresse de mon domicile précédent (obligatoire) :

_____ Numéro et nom de rue _____ app. _____ Municipalité _____ Code postal

Je demande que mon nom soit radié de la liste électorale.

Je demande que mon inscription sur la liste électorale soit corrigée de la façon suivante : _____

4. ATTESTATION DU MEMBRE DU PERSONNEL DE LA RÉSIDENCE

J'atteste de l'identité de la personne mentionnée précédemment et affirme que les informations concernant son domicile sont exactes.

_____ Prénom et nom (en lettres moulées) _____ Titre
 _____ Signature _____ Date

5. Signature

Je déclare être un électeur de la municipalité et avoir fourni, à ma connaissance, des renseignements véridiques.

_____ Signature _____ Date