

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI – ÉLECTION  
MUNICIPALE DU 2 NOVEMBRE 2025

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		
Nom :	Prénom :	
Adresse complète (numéro civique, rue, ville, code postal) :		
Adresse courriel :	Téléphone :	
Êtes-vous une électrice ou un électeur de la municipalité? :	Pouvez-vous légalement travailler au Canada ?	
Oui	Oui	
Non	Non	
Langues :		
Français :	Parlé	Écrit
Anglais :	Parlé	Écrit
Occupez-vous une fonction à la municipalité?	Possédez-vous un permis de conduire?	
Oui, spécifier :	Oui	
Non	Non	
EXPÉRIENCE COMME MEMBRE DU PERSONNEL ÉLECTORAL		
Avez-vous déjà travaillé à une élection?                      Oui                      Non		
Si oui, cochez le palier électoral, la ou les année(s), ainsi que le poste occupé :		
<i>Municipal</i>	Année(s) :	Poste(s) occupé(s)
<i>Provincial</i>		
<i>Fédéral</i>		
Poste(s) convoité(s) :		
<p><b>Membre de la Commission de révision</b> (Si vous sélectionnez cette option, vous devez être disponible de jour, la semaine qui précède le vote par anticipation)</p> <p><b>Scrutateur</b></p> <p><b>Secrétaire de bureau de vote</b></p> <p><b>Préposé(e) à l'information et au maintien de l'ordre (PRIMO)</b></p>		

**Aide-Primo**

**Membre de la table de vérification et de l'identité des électeurs**

**Substitut**

**Au choix**

*Nous remercions toutes les personnes qui postuleront, mais nous ne communiqueront qu'avec les personnes dont la candidature aura été retenue. Veuillez noter que vous devez être âgés d'au moins 16 ans à la date de l'emploi pour pouvoir postuler.*

#### DISPONIBILITÉS

**Je suis disponible pour une formation obligatoire :**

**En Journée**

**En soirée**

*\*La date exacte de la formation vous sera communiquée ultérieurement*

**Je suis disponible pour travailler (vous pouvez sélectionner plusieurs options):**

**Le jours du vote itinérant**

*(vendredi le 24 octobre 2025, heures à déterminer)*

**Le jour du vote par anticipation**

*(dimanche 26 octobre 2025, de 12h à 20h + dépouillement le soir du scrutin)*

**Le jour du scrutin**

*(dimanche 2 novembre 2025, de 10h à 20h + dépouillement)*

**Au choix**

#### LIEN AVEC UNE PERSONNE CANDIDATE

**J'ai un lien familial avec une personne candidate :**

**non**

**oui**

**Spécifiez (prénom et nom :**

**Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage, sans délai à dénoncer à la présidente d'élection, tout lien de parenté 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'intérêt.**

Si je suis embauché, je reconnais que :

- Je serai payé(e) selon la rémunération en vigueur;
- La rémunération pour la période de formation obligatoire est incluse à la rémunération affichée du poste. Cette rémunération ne me sera pas versée si je fais défaut de me présenter les jours prévus par la *Loi électorale* pour l'exercice de ma fonction.
- Travail de nature partisane : il est interdit pour un membre du personnel électoral de se livrer à une activité partisane les jours prévus pour l'exercice de ses fonctions;

Je déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont véridiques.

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

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

**Veillez retourner le formulaire dûment rempli à [elections@sadb.qc.ca](mailto:elections@sadb.qc.ca)**

**ou au 109, rue Sainte-Anne, Sainte-Anne-de-Bellevue, Québec, H9X 1M2.**