

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire serviront à l'administration de l'élection. Cette collecte est autorisée en vertu de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Pour toute question concernant la collecte des renseignements personnels, communiquez avec:

Rachelle Bergeron, directrice du scrutin

780-624-8855

4 Rue Bouchard, St-Isidore

coordonnées de la personne-ressource: titre du poste et organisme,

numéro de téléphone

et adresse.

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU

NORD-OUEST

PROVINCE D'ALBERTA

Nous, les électeurs soussignés de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU
 NORD-OUEST (quartier 2)

soumettons la candidature de
 nom de famille et prénoms du candidat

habitant à
 adresse complète avec code postal du candidat

au poste de
 Conseiller scolaire catholique - quartier 2

de l'autorité régionale francophone de la région scolaire francophone du
 NORD-OUEST

Vous devez fournir la signature d'au moins **5 PERSONNES ayant qualité d'électeur** en vertu de l'article 27 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 135 de l'*Education Act*. Si une autorité régionale francophone en vertu de l'*Education Act* adopte un règlement en vertu de l'article 27(2) de la *Local Authorities Election Act*, le nombre requis de signatures d'électeurs admissibles au vote ne peut dépasser 100.

| Nom de l'électeur<br>(en lettres moulées) | Adresse complète avec code postal de l'électeur | Signature de l'électeur |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
|                                           |                                                 |                         |
|                                           |                                                 |                         |
|                                           |                                                 |                         |
|                                           |                                                 |                         |
|                                           |                                                 |                         |

## CONSENTEMENT DU CANDIDAT

Je, soussigné, dont la candidature est soumise ci-dessus,

déclare sous serment (ou affirme solennellement) que:

je suis éligible au poste à combler en vertu de l'article 135 de l'*Education Act* étant donné que:

- j'ai 18 ans révolus;
- je détiens la citoyenneté canadienne;
- j'ai résidé pendant 6 mois en Alberta immédiatement avant le jour de la mise en candidature et je réside dans la région scolaire francophone du NORD-OUEST le jour du scrutin; et

Choisir une option:

- ☐ Je suis un francophone, tel que défini dans l'*Education Act*.
- ☐ Je suis une personne qui maîtrise suffisamment la langue française pour exercer les fonctions de conseiller scolaire en dirigeant, en français, les affaires et les activités des conseillers scolaires de l'autorité régionale francophone.

je ne suis frappé d'aucune des causes d'inéligibilité prévues par les articles 22, 23, et 23.1 de la *Local Authorities Election Act* et l'article 135 de l'*Education Act*;

j'accepterai d'assumer la fonction à combler si je suis élu;

j'ai lu les articles 12, 22, 23, 23.1, 27, 28, 68.1, 151 et la Partie 5.1 de la *Local Authorities Election Act* et les articles 1(1)(i) et 135 de l'*Education Act* et que j'en comprends le contenu;

je nomme \_\_\_\_\_  
nom, adresse complète avec code postal et numéro de téléphone de l'agent officiel

en tant que mon agent officiel (s'il y a lieu);

j'ai fourni une attestation de vérification de casier judiciaire avec mon dossier du candidat (s'il y a lieu); et

les électeurs qui ont signé la présente mise en candidature ont le droit de vote conformément à la *Local Authorities Election Act* et à l'*Education Act* et résident dans la région scolaire francophone à la date de signature de la mise en candidature.

(Inscrire le nom tel qu'il devrait apparaître sur le bulletin de vote.)

\_\_\_\_\_  
Nom de famille du candidat

\_\_\_\_\_  
Prénom(s) du candidat: Peut inclure surnoms mais pas de titre, i.e. M., Mme, Dr.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT

devant moi à \_\_\_\_\_

dans la province de l'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de

\_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur du scrutin ou du commissaire  
aux serments

## LE FAIT DE SIGNER UN FAUX AFFIDAVIT OU UN FORMULAIRE CONTENANT UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION

### ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTIN

Le directeur du scrutin indique son acceptation en signant le présent formulaire:

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur du scrutin