

Commission scolaire

 Circonscription

DEMANDEUR

 Un parent, le conjoint ou une personne qui cohabite avec la personne visée

 Un électeur de la même circonscription scolaire

 La personne elle-même (passer à la section suivante ▼)


Nom

Prénom

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

Téléphone

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

 Inscrire ci-dessous les renseignements **tels qu'indiqués sur la liste électorale scolaire**

Nom

Prénom

Date de naissance

AAAA MM JJ

Sexe

 Féminin Masculin

Adresse visée par la demande

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

Téléphone (jour)

Secteur

Numéro de ligne de l'électeur apparaissant sur la liste électorale scolaire

IDENTIFICATION DU MOTIF DE RADIATION

- Décédé (1)
- N'habite plus à cette adresse (2)
- En curatelle (4)
- Ne désire pas voter lors de tout scrutin scolaire (5)
- Double inscription (6)
- L'adresse n'est pas celle du domicile (7)
- N'a pas la qualité d'électeur (n'est pas majeur, n'est pas citoyen canadien, n'est pas domicilié au Québec depuis au moins 6 mois ou a été déclaré coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse depuis moins de 5 ans) (8)
- Ne désire pas voter lors du scrutin en cours (10)
- Révoque son choix (11)

DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Je, soussigné(e), déclare sous serment qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont véridiques.

À _____ le _____

Municipalité

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature

RÉCEPTION DE LA DEMANDE PAR UNE PERSONNE DÉSIGNÉE OU PAR LE PRÉSIDENT D'ÉLECTION

Prénom et nom (lettres moulées)

Signature

Date (AAAA-MM-JJ)

RÉSERVÉ AUX RÉVISEURS

Décision et signature des réviseurs (au moins deux signatures sont requises)
 Demande acceptée ▶ Preuve présentée (le cas échéant): _____

 Demande refusée ▶ Motif: _____

Date (AAAA-MM-JJ)

Réviseur(-euse)

Réviseur(-euse)

Réviseur(-euse)