FORMULAIRE à transmettre à la municipalité au plus tard le

1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX					
Prénom		Nom (à la naissance)			
Sexe	Date de naissance	:	Numéro de téléphon	ne	
Féminin Masculin					
Nom de l'établissement de santé reconnu					
Adresse		Municipalité		Code postal	
Je demeure à cet endroit depuis le			de façon	permanente temporaire	
2 POUR VOTER À VOTRE CHAMBRE OU À	OTRE DOMICILE				
Je demande de voter à ma chambre ou à mon domicile parce que je ne peux pas me déplacer pour des raisons de santé.					
Important : Si vous n'êtes pas inscrite ou inscrit sur la liste électorale à l'adresse de votre domicile ou de l'établissement de santé reconnu,					
		e a radiesse de voire doille oindre les documents requis			
	, , ,	·			
3 POUR VOUS INSCRIRE SUR LA LISTE É	ECTORALE OU POUR	MODIFIER VOTRE INSC	RIPTION		
Je demande que mon nom soit inscrit sur la liste électorale (inscription ou changement d'adresse).					
N'oubliez pas de joindre une photocopie de de l	ıx documents qui contien	nent:			
1. Votre nom et votre date de naissance (certificat de naissance, carte d'assurance maladie, certificat de citoyenneté, etc.);					
2. Votre nom et l'adresse de l'établissement de santé	e reconnu ou de votre domicile	e (attestation du centre, permis	de conduire, facture c	de téléphone ou d'électricité, etc.).	
Vous devez également fournir l'adresse de votre	domicile précédent :				
Numéro Rue				Appartement	
Municipalité		Code postal			
Tumepane		code posidi			
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 SIGNATURE					
Je déclare être une électrice ou un électeur de la municipalité et avoir fourni, à ma connaissance, des renseignements véridiques.					
as assume one and seconds od an elected de la me	s.panie er avon ioaitii, a	a Jorniaissarioe, acs refise			
Signature: Date:					

C'EST UN RENDEZ-VOUS!	
Vous voterez à votre chambre ou à votre domicile le	e:
Jour:	
U MOMENT DE VOTER	
ous devrez établir votre identité en présentant	

l'un des documents suivants :

- Carte d'assurance maladie du Québec;
- Permis de conduire du Québec;
- Passeport canadien;
- Certificat de statut d'Indien ;
- · Carte d'identité des Forces canadiennes.

Si vous n'avez pas l'un de ces documents en main:

• Vous devrez déclarer sous serment que vous êtes bien la personne inscrite sur la liste électorale.

De plus, vous devrez choisir l'une des trois options suivantes :

- Être accompagné d'une personne qui devra d'abord établir son identité en présentant l'un des documents ci-dessus, puis attester votre identité sous serment³;
- Présenter deux documents contenant votre nom, dont l'un comporte une photo de vous;
- Présenter deux documents contenant, ensemble, votre nom, votre date de naissance et l'adresse à laquelle vous êtes inscrite ou inscrit ou celle de votre domicile.
- 3. Le membre du personnel d'un établissement de santé reconnu peut identifier plusieurs électeurs.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS?

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec le bureau de la présidente ou du président d'élection de votre municipalité :

Tél.: Poste:

1.00