

OFFRE DE SERVICE

DISPONIBILITÉS		
Commission de révision :	15, 16 et 21 octobre 2025	☐
Vote par anticipation :	26 octobre 2025 (jour et soir)	☐
Jour du scrutin :	2 novembre 2025 (jour et soir)	☐
Disponibilités pour la formation rémunérée : (semaine du 13 ou 20 octobre 2025, à confirmer)	Semaine du 13 octobre 2025 Jour : ☐ Soir : ☐	
	Semaine du 20 octobre 2025 Jour : ☐ Soir : ☐	

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	N° d'assurance sociale (NAS)
Adresse :		Ville :	Code postal :
Tél. résidentiel :	Tél. bureau :		Cellulaire :
Adresse électronique (veuillez noter que nous vous contacterons par courriel, si détenteur):			

FORMATION ET EXPÉRIENCE ÉLECTORALE	
Niveau de scolarité complété : _____	
Êtes-vous en mesure de lire et d'écrire : Oui ☐ Non ☐	
Possédez-vous un ordinateur ou un appareil aux fins de formation en ligne, s'il y a lieu : Oui ☐ Non ☐	
Quel est votre degré de familiarité avec les logiciels en ligne? Excellente ☐ Très bonne ☐ Bonne ☐ Aucune ☐	
Possédez-vous un véhicule automobile : Oui ☐ Non ☐	
Avez-vous déjà travaillé lors d'une élection : Oui ☐ Non ☐	
Si oui, veuillez indiquer le(s) types(s) d'élection(s) : Municipale ☐ Provinciale ☐ Fédérale ☐	
Précisez le(s) poste(s) et l'année(s) travaillée(s) :	
Année	Poste(s) occupé(s)

EMPLOI(S) POSTULÉ(S)	
Veuillez cocher le ou les postes qui vous intéressent (nous ne pouvons toutefois garantir vos choix) :	
▪ Membre de la commission de révision (poste assis)	☐
▪ Membre de la table de vérification de l'identité de l'électeur (poste assis)	☐
▪ Préposé à la table d'accueil (poste assis)	☐
▪ Scrutateur (poste assis)	☐
▪ Secrétaire de bureau de vote (poste assis)	☐
▪ Aide-PRIMO (poste debout)	☐
▪ PRIMO (poste debout)	☐
Connaissez-vous des personnes avec qui vous aimeriez faire équipe lors des journées de travail? Si oui, invitez ces personnes à déposer une demande d'emploi et veuillez nous inscrire leurs noms :	
Avez-vous des contraintes physiques en lien avec l'emploi (ex. : demeurer assis ou debout sur une longue période)? Si oui, précisez :	
Oui ☐ Non ☐	

GÉNÉRALITÉS
Veuillez énoncer brièvement toutes habiletés ou aptitudes pertinentes :
Veuillez résoudre l'équation suivante : $40 + 10 + (4 \times 6) =$

DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT
Tout au cours du processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai au président d'élection tout lien de parenté que je pourrais avoir avec l'un des candidats à la présente élection, et ce, afin d'éviter toute situation de conflit d'intérêts ou d'apparence de conflit d'intérêts. Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi. Signature Date

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété à l'adresse greffeadjoint@amqui.ca ou au bureau de la présidente d'élection situé au 55, rue du Carrefour-Sportif, à Amqui.

Un membre du personnel électoral ne peut pas se livrer à un travail de nature partisane à compter du moment où il exerce ses fonctions.