

Comité de vérification de conformité relatif aux élections

Formulaire de demande

Nom: _____

Adresse
municipale: _____

Code
postal: _____

Tél.
à domicile: _____

Tél.
au travail: _____

1. Présentez brièvement vos compétences et votre expérience vous permettant de siéger au Comité de vérification de conformité relatif aux élections municipales.

2. Indiquez sommairement pourquoi vous voulez siéger au comité en question.

3. Le Comité comprendra trois personnes qui ne sont pas:

- des employées, des employés ou des fonctionnaires des municipalités de Hearst, Mattice - Val Coté, Opatika, Val Rita - Harty, Kapuskasing, Moonbeam, Fauquier - Strickland et Smooth Rock Falls.
- des membres du Conseil municipal de Hearst, Mattice - Val Coté, Opatika, Val Rita - Harty, Kapuskasing, Moonbeam, Fauquier - Strickland et Smooth Rock Falls.
- des candidates ou candidats aux élections municipales de 2010 ou à une élection partielle pendant le mandat de Conseil municipal ou d'un conseil scolaire.

Êtes-vous l'une des personnes susmentionnées?

OUI NON

4. Si on vous nommait au Comité, auriez-vous un conflit d'intérêts, véritable ou éventuel?

OUI NON

Si oui, veuillez en préciser la nature générale (p. ex. une aide financière ou des conseils juridiques offerts à une candidate ou à un candidat au poste de conseiller municipal.

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR LE PRÉSENT FORMULAIRE DE DEMANDE ET UN CURRICULUM VITAE À LA GREFFIÈRE MUNICIPALE D'ICI 16H00 LE 16 SEPTEMBRE 2018

Les renseignements personnels recueillis le sont en vertu de la Loi de 1996 sur les élections municipales. Conformément à l'article 88 de la Loi, le présent formulaire est un document public, malgré toute disposition de la Loi de 1990 sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, et jusqu'au moment de sa destruction, il peut être examiné par quiconque au Bureau du greffier municipal, en tout temps pendant les heures d'ouverture. On peut poser des questions au sujet de la collecte de ces renseignements à la greffière municipale.

Signature de l'auteur(e) de la
demande

Date

Pour de plus amples renseignements, s.v.p contacter la greffière dans votre municipalité.