



Rigaud

Bureau de la présidente d'élection
Rigaud, le 1^{er} mai 2017

DEMANDE D'EMPLOI – ÉLECTION MUNICIPALE

SCRUTIN DU 5 NOVEMBRE 2017

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : Résidence : (_____) _____ Travail ou cell. : (_____) _____

Date de naissance : _____ N.A.S. : _____

FORMATION

DÉTENEZ-VOUS :

Un diplôme d'études secondaires? oui _____ non _____

Un diplôme d'études collégiales? oui _____ non _____

Un permis de conduire: oui _____ non _____

DISPONIBILITÉ

ÊTES-VOUS DISPONIBLE POUR TRAVAILLER?

Le 29 octobre 2017 : oui _____ non _____ Le 5 novembre 2017 : oui _____ non _____

EXPÉRIENCE PERTINENTE À UNE ÉLECTION

<u>ANNÉE</u>	<u>POSTE/FONCTION OCCUPÉ</u>	<u>AU : MUNICIPAL</u>	<u>PROVINCIAL</u>	<u>FÉDÉRAL</u>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EMPLOI DÉSIRÉ

_____ scrutateur (trice)– BVA _____ préposé(e) à l'accueil
_____ secrétaire de bureau de vote – BVA _____ table de vérification
_____ scrutateur(trice) _____ PRIMO
_____ secrétaire de bureau de vote _____ préposé(e) au stationnement

RÉFÉRENCE

Avez-vous déjà travaillé pour la Ville de Rigaud à un poste autre que dans le cadre d'une élection?

Oui : _____ Non : _____

Si oui : année : _____ Poste occupé: _____

DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CANDIDAT

Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai au président d'élection tout lien de parenté que je pourrais avoir avec l'un ou l'autre des candidats à la présente élection afin d'éviter toute situation de conflit d'intérêts ou d'apparence de conflit d'intérêts.

SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant :

Signature : _____ Date : _____

Bien vouloir transmettre votre demande d'emploi avant le 1^{er} septembre 2017 à :

Madame Hélène Therrien, OMA
Bureau de la présidente d'élection
33, rue Saint-Jean-Baptiste Ouest
Rigaud (Québec) J0P 1P0
Téléphone : 450 451-0869, poste 241
Télécopie : 450 451-4227
greffe@ville.rigaud.qc.ca