



**Ville de Saint-Constant**  
Bureau de la présidente d'élection  
147, rue Saint-Pierre  
Saint-Constant (Québec) J5A 2G9  
Tél.: (450) 638-2010, poste 7533  
Télécopieur : (450) 638-5919  
Courriel : [election@saint-constant.ca](mailto:election@saint-constant.ca)

## DEMANDE D'EMPLOI / VILLE DE SAINT-CONSTANT ÉLECTION 2017

**Veillez compléter ce formulaire en lettres moulées et le retourner à l'attention de la secrétaire d'élection soit par courriel à [election@saint-constant.ca](mailto:election@saint-constant.ca) ou en personne à la réception de l'hôtel de ville.**

*Le masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.*

### **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

*Les renseignements fournis demeureront confidentiels*

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : Résidence : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Autre : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Adresse courriel : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
N° d'assurance sociale : \_\_\_\_\_  
District (*si connu*) : \_\_\_\_\_

### **DISPONIBILITÉ**

Êtes-vous disponible pour travailler :  
le jour \_\_\_\_\_ le soir \_\_\_\_\_ la fin de semaine \_\_\_\_\_

### **EMPLOI POSTULÉ**

- \_\_\_\_\_ **scrutateur** (vote par anticipation le 29 octobre 2017 et dépouillement le 5 novembre au soir)  
\_\_\_\_\_ **secrétaire de bureau de vote** (vote par anticipation le 29 octobre 2017 et dépouillement le 5 novembre au soir)  
\_\_\_\_\_ **préposé à l'accueil informatisé** (vote par anticipation le 29 octobre 2017)  
\_\_\_\_\_ **primo** (vote par anticipation le 29 octobre 2017)  
\_\_\_\_\_ **scrutateur** (jour du scrutin le 5 novembre 2017)  
\_\_\_\_\_ **secrétaire de bureau de vote** (jour du scrutin le 5 novembre 2017)  
\_\_\_\_\_ **préposé à l'accueil informatisé** (jour du scrutin le 5 novembre 2017)  
\_\_\_\_\_ **primo** (jour du scrutin le 5 novembre 2017)  
\_\_\_\_\_ **membre de la table de vérification** (vote par anticipation le 29 octobre 2017 et jour du scrutin le 5 novembre 2017)  
\_\_\_\_\_ **travail de bureau**

**Les personnes intéressées doivent aussi être disponibles pour une séance de formation rémunérée.**

### **EXPÉRIENCE PERTINENTE**

| Année | Poste/fonction occupée | Au municipal,<br>au provincial, au fédéral ou<br>autre |
|-------|------------------------|--|
| _____ | _____                  | _____  |
| _____ | _____                  | _____  |
| _____ | _____                  | _____  |

### **FORMATION**

Détenez-vous:

- un diplôme d'étude secondaire ?    oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_
- un diplôme d'étude collégiale ?    oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_
- un permis de conduire ?            oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

### **INFORMATIQUE**

Avez-vous une expérience de travail en informatique ?    oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Si oui, indiquez les logiciels que vous maîtrisez.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **RÉFÉRENCE**

Avez-vous déjà travaillé pour la Ville de Saint-Constant, à un poste autre que dans le cadre d'un recensement ou d'une élection ?

non \_\_\_\_\_ oui \_\_\_\_\_

Si oui : année \_\_\_\_\_ poste occupé \_\_\_\_\_

### **DÉNONCIATION DE TOUT LIEN DE PARENTÉ AVEC UN CANDIDAT**

Tout au cours du présent processus électoral, je m'engage à dénoncer sans délai à la Présidente 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.

Je comprends que, si je suis engagé, je serai payé selon les tarifs établis par le Conseil municipal de la Ville de Saint-Constant.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**N.B. :** Est inhabile à exercer la fonction de membre du personnel électoral de toute municipalité la personne déclarée coupable d'une infraction constituant une manœuvre électorale frauduleuse au sens de l'article 645, de la Loi sur les élections scolaires ou de la Loi électorale.

### **RÉSERVÉ AU BUREAU DE LA PRÉSIDENTE D'ÉLECTION**

Fonction : \_\_\_\_\_ au BVA \_\_\_\_\_ au BVO \_\_\_\_\_ CR \_\_\_\_\_

Date, heure et lieu de la formation : \_\_\_\_\_

Confirmations :    fonction \_\_\_\_\_  
                          formation (*endroit et heure*) \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_