

Avis à la commission scolaire anglophone

Choix ou révocation de choix relatif à l'exercice du droit de vote

Commission scolaire

La présente a pour but d'informer la directrice générale, le directeur général ou encore la présidente ou le président d'élection de la commission scolaire mentionnée ci-dessus que l'électrice ou électeur choisit :

- d'y exercer son droit de vote ;
- de révoquer son choix d'y exercer son droit de vote.

SECTION 1 ÉLECTRICE OU ÉLECTEUR VISÉ PAR LE CHOIX OU LA RÉVOCATION

Prénom

Nom à la naissance

Date de naissance

Année Mois Jour

Le prénom et le nom à la naissance doivent être inscrits en lettres moulées.

Numéro de téléphone

Adresse courriel

Sexe

 Masculin Féminin

Adresse du domicile actuel :

Depuis le

Année Mois Jour

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

Adresse du domicile précédent (facultatif) :

Numéro et rue

Appartement

Municipalité

Code postal

SECTION 2 CONFIRMATION

Je confirme que je n'ai pas d'enfant admis ni dans la commission scolaire anglophone ni dans le centre de services scolaire francophone qui ont compétence sur le territoire où est situé mon domicile.

SIGNATURE

Année Mois Jour

Signature de l'électrice ou l'électeur