



MUNICIPALITÉ DE PETITE-RIVIÈRE-SAINT-FRANÇOIS

Recrutement personnel électoral

Élection municipale du 2 novembre 2025

Profil recherché

- Personne âgée de 16 ans et plus;
- Bon jugement;
- Facilité à travailler en équipe;
- Facilité à lire, comprendre et appliquer des instructions.

Pour soumettre votre candidature vous devez compléter le formulaire, et ce, même si vous avez déjà travaillé lors d'élections antérieures.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Ville _____	Code Postal _____
Téléphone résidence _____	Téléphone cellulaire _____
Courriel _____	Date de naissance (année/mois/jour) _____

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL LORS D'ÉLECTIONS PRÉCÉDENTES	
Avez-vous déjà travaillé à une élection municipale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, en quelle année? _____ Poste occupé? _____	
Avez-vous déjà travaillé à une élection provinciale ou fédérale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, en quelle année? _____ Poste occupé? _____	



MUNICIPALITÉ DE PETITE-RIVIÈRE-SAINT-FRANÇOIS

Recrutement personnel électoral

Élection municipale du 2 novembre 2025

DISPONIBILITÉS

Svp, cocher le ou les dates disponibles :

Jour de vote par anticipation le 26 octobre 2025 de 11h00 à 20h00

Jour de vote régulier le 2 novembre 2025 de 9h à 22h00

AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous accès à un ordinateur pour une formation en ligne, si nécessaire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous à l'aise pour suivre une formation en ligne?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous habile à utiliser un logiciel informatique (Zoom ou teams)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous à l'aise de travailler avec le public?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Je déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont véridiques et que je n'ai pas omis aucune information pertinente.

Tout au cours du processus électoral, je m'engage, sans délai, à dénoncer 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'intérêt ou d'apparence de conflit d'intérêt.

Nom du candidat : _____ Lien de parenté : _____

En foi de quoi, j'ai signé le ____^e jour du mois de _____ 2025.

Signature : _____

Une banque de candidature sera établie et nous sélectionnerons à même cette liste pour combler les postes disponibles. Seules les personnes retenues seront contactées.

Faire parvenir ce formulaire dûment complété à l'attention de Madame Mylène Simard.

Courriel : msimard@petiteriviere.com

Adresse : 1067, rue Principale, Petite-Rivière-Saint-François (Qc) G0A 2L0