

La présente a pour but d'informer le directeur général de la CSET, que je choisis :

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

IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					
Nom à la naissance		Prénom		Sexe	
No	Rue	Appartement	aaaa	mm	jj
			Date de naissance		
Municipalité		Code postal	Téléphone		

Je confirme que je n'ai pas d'enfant admis dans l'une ou l'autre des commissions scolaires qui ont compétence sur le territoire où est situé mon domicile.

Signature

Date

**Veillez retourner par courrier, télécopieur ou courriel à :**

**MICHÈLE DESMARAIS**  
**340 SAINT-JEAN-BOSCO**  
**MAGOG, QC J1X 1K9**  
**TÉLÉCOPIEUR : 819-868-2286**  
**COURRIEL : desmaraism@etsb.qc.ca**