

Avis de centre de services scolaires

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

Centre de services scolaire

La présente a pour but d'informer la directrice générale, le directeur général ou encore la présidente ou le président d'élection du centre de services scolaire mentionné 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
<i>Le prénom et le nom à la naissance doivent être inscrits en lettres moulées.</i>		
Numéro de téléphone	Adresse courriel	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> 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 dans l'un ou l'autre des centres de services scolaires qui ont compétence sur le territoire où est situé mon domicile.

SIGNATURE

Signature de l'électrice ou l'électeur

Année Mois Jour