

**Élections municipales 2018**  
**Comité conjoint de vérification de conformité des CUPR**  
**Formulaire de candidature**

**Renseignements personnels**

Nom de famille:		Prénom	
Adresse:		Ville	Code postal
Téléphone:		Autre numéro de téléphone:	
Courriel:			

· Veuillez indiquer votre expérience en tant que membre de comité de vérification de conformité d'une élection municipale (sélectionnez tout ce qui s'applique) :

<input type="checkbox"/> Je suis présentement nommé à titre de membre d'un comité de vérification de conformité pour l'élection municipale 2014-2018 (Svp, spécifiez la municipalité: _____)
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas membre d'un comité de vérification de conformité, mais j'ai été nommé à un comité de ce type dans le passé (avant 2014) (Svp, indiquez quelle(s) municipalité(s) et les années: _____)
<input type="checkbox"/> Je n'ai aucune expérience en tant que membre d'un comité de vérification de conformité.
<input type="checkbox"/> En tant que membre d'un comité de vérification de conformité, j'ai participé à des réunions afin d'évaluer les demandes d'électeurs éligibles pour la vérification de conformité du financement de la campagne d'un candidat.

**Compétences**

Décrivez brièvement vos activités professionnelles, expérience ou formation reliée aux connaissances et compétences suivantes (les postulants peuvent joindre une copie de leur curriculum vitae ou des feuilles supplémentaires au besoin)

Connaissance et compréhension des règles en matière de campagne électorale:
Compétences en matière de prise de décision analytique:

Expérience de travail avec les commissions, comités, groupes de travail ou organisation similaire:

Connaissance des procédures quasi judiciaires:

Compétences de communication orale et écrite:

J'ai joint une copie de mon curriculum vitae ou des feuilles supplémentaires

### Éducation

Formation générale: (SVP, indiquez tous les diplômes postsecondaires complétés)

Licences professionnelles/certificats/qualifications : (SVP, indiquez tous les licences professionnelles/certificats/qualifications)

Formation supplémentaire: (SVP, indiquez toute autre formation applicable)

### Expérience professionnelle

Employeur actuel

Nature de l'entreprise

Poste occupé (incluant les années)

Si retraité, le dernier employeur avant la retraite	Nature de l'entreprise
Dernier poste occupé (incluant les années)	

### Restrictions & Déclaration

<p>Restrictions:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Les personnes suivantes n'ont pas l'autorisation d'être nommées ou d'avoir un poste au sein du comité de vérification de conformité :<ul style="list-style-type: none"><li>• Un employé d'une des municipalités des Comtés unis de Prescott et Russell;</li><li>• Un membre du conseil ou d'un comité local d'une des municipalités des Comtés unis de Prescott et Russell;</li><li>• Les candidats aux élections municipales 2018 et aux élections partielles ayant lieu durant le terme 2018-2022; ou</li><li>• Toute personne étant un tiers inscrit dans une des municipalités des Comtés unis de Prescott et Russell.</li></ul></li><li>2. Toute personne nommée membre du comité conjoint de vérification de conformité devra accepter par écrit de ne donner aucun avis ou de ne préparer aucune vérification des états financiers des élections d'un des candidats d'une des municipalités des Comtés unis de Prescott et Russell.</li></ol>	
<p>Déclaration:</p> <p>En soumettant ce formulaire de candidature, vous déclarez et convenez que:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. L'information fournie dans ce formulaire et toute autre documentation jointe à celle-ci est véridique.</li><li>2. Vous n'avez pas de restriction à être nommé au comité conjoint de vérification de conformité pour les raisons mentionnées ci-haut.</li><li>3. Si vous êtes nommé au comité conjoint de vérification de conformité, vous ne donnerez aucun avis ni préparerez aucune vérification des états financiers des élections d'un des candidats d'une des municipalités des Comtés unis de Prescott et Russell.</li></ol>	
Signature:	Date:

### Avis de collecte des renseignements personnels

Les renseignements personnels indiqués sur ce formulaire sont recueillis par la Cité de Clarence-Rockland au nom du Canton de Champlain, du village de Hawkesbury Est, de la ville de Hawkesbury, de la municipalité de la Nation, de la municipalité de Russell, du village de Casselman et du canton d'Alfred-Plantagenet (collectivement les « municipalités participantes »), sous l'autorité de la Loi sur les Élections municipales, 1996. Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire seront divulgués à chacune des municipalités participantes et seront utilisés pour évaluer les candidatures éligibles à la nomination au comité conjoint de vérification de la conformité. Les questions relatives à la collecte, à l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels pourront être posées à Monique Ouellet, greffière, Cité de Clarence-Rockland, 1560 rue Laurier, Rockland, Ontario, K4K 1P7.

**Des versions alternatives de ce formulaire sont disponibles sur demande.**