|  |  |
| --- | --- |
|  | **MISE EN CANDIDATURE ET CONSENTEMENT DU CANDIDAT**  ***Formulaire 4RA -*** *Local Authorities Election Act*  (Articles 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151, partie 5.1)  *Education Act* (Article 135) |

**Région scolaire francophone du Sud, province de l’Alberta** *(The Southern Francophone Education Region)*

Nous, les électeurs soussignés de *The Southern Francophone Education Region*, soumettons la candidature de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , habitant à |  |
| *Nom de famille et prénoms du candidat* |  | *Adresse complète du candidat, incluant le code postal* |

au poste de conseiller scolaire de *The Southern Francophone Education Region*.

Signatures d’au moins **5 PERSONNES ayant qualité d’électeur** en vertu des articles 27 et 47 de la *Local Authorities Election Act* et de l’article 135 de l’*Education Act*. Si une Autorité régionale francophone en vertu de l’*Education Act* adopte un règlement en vertu de l’article 27(2) de la *Local Authorities Election Act*, le nombre requis de signatures d’électeurs éligibles ne peut dépasser 100.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’électeur | Adresse complète, incluant son code postal | Signature de l’électeur |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONSENTEMENT DU CANDIDAT :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je, soussigné, |  | dont la candidature est soumise ci-dessus, |

déclare sous serment (ou affirme solennellement) :

* QUE je suis éligible au poste à combler en vertu des articles 21 et 47 de la *Local Authorities Election Act* et de l’article 135 de l’*Education Act*;
* QUE je ne suis frappé d’aucune des causes d’inéligibilité prévues par articles 22 et 23 de la *Local Authorities Election Act* et l’article 135 de l’*Education Act*;
* QUE j’accepterai d’assumer la fonction à combler si je suis élu;
* QUE j’ai lu les articles 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47, 68.1, 151 et la partie 5.1 de la *Local Authorities Election Act* et l’article 135 de l’*Education Act* et que j’en comprends le contenu;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * QUE je nomme |  | en tant que mon agent officiel; et, |
|  | *Nom, adresse complète et no. de téléphone de l’agent officiel,* ***s’il y a lieu*** |  |

* QUE les électeurs qui ont signé la présente mise en candidature ont le droit de vote conformément à la *Local Authorities Election Act* et à l’*Education Act* et qu’ils résident dans l’administration locale à la date de signature de la mise en candidature.

Veuillez inscrire ci-dessous le nom tel qu’il devrait apparaitre sur le bulletin de vote :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Nom du candidat* |  | *Prénom(s) du candidat*  *(peut inclure surnoms, mais pas de titre)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT** | | | | | | | | | |  | |
| devant moi à | | |  | | | | |  | |  |  |
| ce |  | e jour de | |  | 20 |  |  | | |  | *Signature du déclarant* |
|  | | | | | | | | |  |  | |
| *Signature du directeur du scrutin ou du commissaire aux serments* | | | | | | | | |  |  | |

**LE FAIT DE SIGNER UN FAUX AFFIDAVIT OU UN FORMULAIRE CONTENANT UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTIN** |  |
| Le directeur du scrutin indique son acceptation en signant le présent formulaire : |  |
|  | *Signature du directeur du scrutin* |