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

Note: Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des Autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 27 et 28 de la *Local Authorities Election Act*, l’article 135 de *l’Education Act* et de l’article 33(c) de la *Freedom of Information and Prtection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

Coordonnatrice *FOIP*, 403-686-6998

titre et numéro de téléphone d’affaires de l’agent responsable

**Région scolaire francophone du Sud, province d’Alberta**

Nous, les électeurs soussignés de *la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU SUD*,

|  |  |
| --- | --- |
| soumettons la candidature de |  |
|  | nom de famille et prénoms du candidat |

|  |  |
| --- | --- |
| habitant à |  |
|  | adresse complète avec code postal du candidat |

|  |
| --- |
| au poste de l’Autorité régionale francophone de la région scolaire francophone du Sud. |
|  |

Signatures d’au moins **5 PERSONNES ayant qualité d’électeur** en vertu de l’article 27 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 avec code postal de l’électeur | 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 de l’article 21 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, 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 |  |  |
|  | *Nom, adresse complète et no. de téléphone de l’agent officiel,* ***s’il y a lieu*** |  |

en tant que mon agent officiel; et

QUE les électeurs qui ont signé la présente mise en candidature aient 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.

Inscrire le nom tel qu’il devrait apparaître sur le bulletin de vote.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Nom de famille du candidat* |  | *Prénom(s) du candidat*  *(peut inclure surnoms, mais pas de titre, i.e. M., Mme, Dr.)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT | | | | | | | | |  | |  |
| devant moi à |  | | | | | |  | |  | |
| dans la province de l’Alberta ce | | |  | | jour de | | | |  | Signature du déclarant |
|  | |  | | , 20 | |  | | . |  | |

Cachet du Commissaire aux serment

|  |
| --- |
|  |
| Signature du directeur du scrutin ou du commissaire aux serments ou Notaire Public dans la Province de l’Alberta (Doit comporter le nom en lettre moulées ou le nom estampillé et la date d’expiration). |

**ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUNTIN**

Le directeur du scrutin indique son acceptation en signant le présent formulaire :

|  |
| --- |
| Signature du directeur du scrutin |

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