Autorité locale : RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU SUD

Vos renseignements personnels sont recueillis et utilisés dans le but d'administrer le processus de nomination et de retrait des candidats pour le Conseil scolaire FrancoSud. Ces renseignements sont recueillis conformément à l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* et à l'article 32 de la *Local Authorities Election Act*. Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez communiquer avec la coordonnatrice FOIP au 403-686-6998.

**Informations du candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |       |
| Adresse postale : |       |
| Courriel : |       |
| Téléphone : |       |  | Cellulaire : |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je,  |       | par la présente, déclare que je |
| retire ma candidature aux élections pour le poste mentionné ci-dessous : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | Conseiller scolaire public de l’aire électorale  |       |
| [ ]  | Conseiller scolaire catholique de l’aire électorale |       |

|  |
| --- |
| Je comprends que le directeur du scrutin pourrait refuser le retrait de ma candidature, conformément à l’article 32 de la *Local Authorities Election Act*.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |       |
| *Signature du candidat* |  | *Date* |