Avis d'intention

Local Authorities Election Act (article 147.22)

REGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU	, PROVINCE DE L'ALBERTA
Pate de l'élection :	
date	
le, soussigné,	, de
	,
adresse complète et code	postal
l'intention d'être nommé, ou j'ai été nommé, pour me présenter comme ca	andidat au poste de l'autorité
égionale francophone de la Région scolaire francophone du	
e comprends qu'en remplissant le présent formulaire, je déclare mon inten luthorities Election Act, ce qui comporte certaines obligations et responsab ontributions à la campagne peuvent être reçues et le moment où les déper l'article 147 de la Local Authorities Election Act.	ilités, notamment en ce qui concerne le moment où les
tenseignements du candidat	
Titre Nom de famille du candidat	Prénom du candidat
Numéro de téléphone Courriel	
lom(s) des signataires autorisés pour chaque compte mentionné ci-dessu DÉCLARÉ SOUS SERMENT (AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT) dev	
, dans la province de l'Alberta,	
ee jour de 20	
e jour de 20	
signature du directeur de scrutin ou du commissaire aux serments ou notaire public dans et pour l'Alberta	Signature du candidat ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTIN
Estampille du commissaire aux serments	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

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire serviront à l'administration de l'élection. Cette collecte est autorisée en vertu de l'article 33(c) de la Freedom of Information and Protection of Privacy Act. Pour toute question concernant la collecte des renseignements personnels, veuillez communiquer avec votre autorité scolaire locale.