## Avis d'intention

Local Authorities Election Act (article 147.22)

REGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU	, PROVINCE DE L'ALBERT
Date de l'élection ;	
date	
le, soussigné,	V.d
adresse complète et cod	e postal
i l'intention d'être nommé, ou j'ai été nommé, pour me présenter comme d	andidat au poste de l'autorité
régionale francophone de la Région scolaire francophone du	
le comprends qu'en remplissant le présent formulaire, je déclare mon inter Authorities Election Act, ce qui comporte certaines obligations et responsal contributions à la campagne peuvent être reçues et le moment où les dépe à l'article 147 de la Local Authorities Election Act.	pilités, notamment en ce qui concerne le moment où les
Renseignements du candidat	
Titre Nom de famille du candidat	Prénom du candidat
Numéro de téléphone Courriel	
Nom(s) des signataires autorisés pour chaque compte mentionné ci-dessu DÉCLARÉ SOUS SERMENT (AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT) dev	
, dans la province de l'Alberta,	
cejour de 20 _	
ce jour de 20 _	_
signature du directeur de scrutin ou du commissaire aux serments ou notaire public dans et pour l'Alberta	Signature du candidat
Estampille du commissaire aux serments	ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTII 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.