

COMMISSION SCOLAIRE DES PREMIÈRES NATIONS DU YUKON

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

Vous pourrez soumettre la déclaration de candidature dûment remplie en personne à la direction du scrutin ou par voie électronique à schools@electionsyukon.ca.

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE					
Nom complet	Nom de famille		Prénom		Autre prénom
Nom devant apparaître sur le bulletin de vote					
Adresse domiciliaire	Numéro	Nom de la rue		Numéro d'unité	Ville ou municipalité
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus)					
Mode de communication (cocher celui à privilégier)	<input type="checkbox"/> Téléphone principal	<input type="checkbox"/> Autre numéro (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Courriel		

DÉCLARATION D'ADMISSIBILITÉ ET CONSENTEMENT (à remplir en présence de l'autorité qui agit comme témoin)	
Je, _____, déclare	
Nom complet du candidat ou de la candidate en lettres détachées	
détenir la citoyenneté canadienne, avoir 18 ans ou plus et posséder les qualifications suivantes à titre d'électeur ou d'électrice de la Commission scolaire des Premières Nations du Yukon : <i>(cocher toutes les cases qui s'appliquent)</i>	
<input type="checkbox"/>	Résidence : Je suis membre* ou je suis en droit de devenir membre d'une des Premières Nations du Yukon et ma langue ancestrale est celle indiquée ci-dessus et, le jour du scrutin, j'habite au Yukon depuis au moins trois mois:
* Par membre, on entend un citoyen d'une Première Nation du Yukon, un bénéficiaire d'une revendication territoriale d'une Première Nation du Yukon ou un membre d'une Première Nation du Yukon au sens de la <i>Loi sur les Indiens</i> .	
<input type="checkbox"/> Gwich'in	<input type="checkbox"/> Kaska
<input type="checkbox"/> Hän	<input type="checkbox"/> Tutchone du Nord
<input type="checkbox"/> Tutchone du Sud	<input type="checkbox"/> Tlingit
<input type="checkbox"/> Tagish	<input type="checkbox"/> Haut tanana
ET/OU	
<input type="checkbox"/>	Fréquentation : Je suis le parent** d'un enfant qui fréquente une école administrée par la Commission scolaire des Premières Nations du Yukon.
** S'entend du parent biologique ou adoptif de l'enfant, d'une personne ayant légalement droit à la garde de l'enfant ou d'une personne habituellement chargée du soin et de la garde de l'enfant.	
et je consens à la soumission de ma candidature pour l'élection des commissaires de la Commission scolaire des Premières Nations du Yukon.	
_____ Signature du candidat ou de la candidate	

AUTORITÉ AGISSANT COMME TÉMOIN DE LA DÉCLARATION			
Déclaré devant moi, _____		_____	
Nom complet de la personne témoin de la déclaration en lettres détachées		Titre de la personne témoin de la déclaration	
_____ Localité où a lieu la déclaration	_____ Signature du membre du personnel électoral/du chef ou du chef adjoint ou de la chef ou de la chef adjointe des Premières Nations du Yukon/du notaire	_____ Date	_____ Téléphone (sauf s'il s'agit d'un membre du personnel électoral)

COMMISSION SCOLAIRE DES PREMIÈRES NATIONS DU YUKON

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

DÉCLARATION DES ÉLECTEURS ET DES ÉLECTRICES APPUYANT LA CANDIDATURE

Nous soussigné(e)s, à titre de personnes ayant qualité d'électeur ou d'électrice pour la Commission scolaire des Premières Nations du Yukon

(conformément à la déclaration à la page 1), proposons la candidature de _____ à
l'élection des commissaires de la Commission scolaire des Premières Nations. Nom complet du candidat ou de la candidate

N°	Nom de l'électeur ou de l'électrice	Adresse	Signature
1			
2			
3			

DÉCLARATION DE LA PERSONNE AGISSANT COMME TÉMOIN

Je, _____ du _____
Nom de la personne agissant comme témoin Adresse

déclare avoir été témoin de la signature du présent formulaire de déclaration de candidature par les électeurs et les électrices susmentionné(e)s.

Signature de la personne ayant été témoin des signatures

Date

Remarque : Au moins trois personnes ayant qualité d'électeur ou d'électrice doivent appuyer la candidature. Une personne doit agir comme témoin pour l'ensemble des signatures soumises. La personne dont la candidature est proposée peut agir comme témoin.

Vous pourrez soumettre la déclaration de candidature dûment remplie en personne à la direction du scrutin ou par voie électronique à schools@electionsyukon.ca.

SOUMISSION DE LA CANDIDATURE (ESPACE RÉSERVÉ À ÉLECTIONS YUKON)

Déclaration d'inéligibilité ☐ S.O. ☐ Oui ☐ Reçu délivré

Acceptée par : _____
Membre du personnel électoral acceptant la déclaration de candidature Signature du membre du personnel électoral acceptant la déclaration de candidature Date et heure

Approved by: _____
Membre du personnel électoral approuvant la déclaration de candidature Signature du directeur général /de la directrice générale adjointe des élections/de la directrice générale du scrutin Date et heure

Une fois la déclaration approuvée, Élections Yukon informe le candidat ou la candidate et publie son nom sur le site à electionsyukon.ca à titre de candidat ou de candidate à l'élection.