

# COMMISSION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU YUKON

## DÉCLARATION DE CANDIDATURE

Dès le **lundi 17 octobre 2022**, vous pourrez soumettre la déclaration de candidature dûment remplie en personne à la direction du scrutin ou par voie électronique à [schools@electionsyukon.ca](mailto: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	Code postal
Mailing Address (if different)						
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus)	Téléphone principal		Autre numéro (le cas échéant)		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 francophone du Yukon : (Cocher toutes les cases qui s'appliquent.)

☐ **Résidence** : Je possède les droits linguistiques d'une minorité en vertu de l'article 23 de la Charte canadienne des droits et libertés

- **Français** : Le français est la première langue que j'ai apprise et que je comprends encore.
- **Instruction de niveau primaire** : J'ai reçu une partie de mon instruction de niveau primaire au Canada en français langue première (exclut l'immersion française).
- **Continuité familiale** : Je suis le parent\* de l'enfant qui reçoit ou a reçu son instruction de niveau primaire ou secondaire en français langue première (exclut l'immersion française).

AND/OR

☐ **Fréquentation** : Je suis le parent\* d'un enfant qui fréquente une école administrée par la Commission scolaire francophone 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 francophone 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 FRANCOPHONE 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 francophone du Yukon (conformément à la déclaration à la page 1), proposons la candidature de \_\_\_\_\_

Nom complet du candidat ou de la candidate en lettres détachées

à l'élection des commissaires de la Commission scolaire francophone du Yukon.

N°	Nom de l'électeur ou de l'électrice	Adresse	Signature
1			
2			
3			
4			
5			

### 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

Dès le **lundi 17 octobre 2022**, vous pourrez soumettre la déclaration de candidature dûment remplie en personne à la direction du scrutin ou par voie électronique à [schools@electionsyukon.ca](mailto:schools@electionsyukon.ca).

### SOUSSION 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

Approuvée par : \_\_\_\_\_

Membre du personnel électoral approuvant la déclaration de candidature

Signature du directeur général des élections/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](http://electionsyukon.ca) à titre de candidat ou de candidate à l'élection