

**VEUILLEZ REMPLIR TOUTE L'INFORMATION
DEMANDÉE ET SIGNEZ LA FORMULAIRE OÙ INDIQUÉ**

Avis au directeur général

Commission scolaire Western Québec

15, rue Katimavik, Gatineau (Québec) J9J 0E9

Je, _____
Prénom Nom de famille

informe le directeur général que je désire exercer mon droit de vote aux élections scolaires à la commission scolaire Western Québec

Identification de l'électeur			
_____	_____		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom de famille à la naissance	Prénom		Sexe
No.	Rue	Unité	Date de naissance (aa/mm/jj) / /
Municipalité			Code postale

Signature de la personne qui fait la demande d'être inscrit sur la liste électorale anglophone

Donné à _____
Municipalité Signature

Date ____/____/____
année / mois / jour

VEUILLEZ RETOURNER AU DIRECTEUR GÉNÉRAL: Mike Dawson à l'adresse ci-haut.