

DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

INDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI DEMANDE DE VOTER PAR CORRESPONDANCE

Prénom		Nom	
Adresse du domicile	Municipalité	Code postal	
Date de naissance	N° de téléphone	N° de téléphone cellulaire	
Adresse courriel			

DÉCLARATION DE L'ÉLECTEUR SUR SA SITUATION

- Je suis un électeur domicilié ou hébergé dans un centre hospitalier, un centre de réadaptation, un CHSLD ou une résidence privée pour aînés reconnue par le Ministère de la santé et des services sociaux.
- Mon domicile est situé dans la municipalité et je suis incapable de me déplacer pour des raisons de santé.
- Je suis le proche aidant d'un électeur domicilié dans la municipalité qui est incapable de se déplacer pour des raisons de santé et mon domicile est situé à la même adresse que cette personne.
- Je respecte une ordonnance ou une recommandation d'isolement des autorités de santé publique¹ car :
- je suis de retour d'un voyage à l'étranger depuis moins de 14 jours ;
 - j'ai reçu un diagnostic de la COVID-19 et je suis toujours considéré comme porteur de la maladie ;
 - je présente des symptômes de la COVID-19 ;
 - j'ai été en contact avec un cas soupçonné, probable ou confirmé de la COVID-19 depuis moins de 14 jours ;
 - je suis en attente d'un résultat au test de la COVID-19.

¹ Les personnes concernées par des situations liées à la COVID-19 **ne peuvent pas** effectuer une demande avant le 17 octobre 2021.

SIGNATURE

Signature : _____

Date: _____

**Retourner ce formulaire au plus tard le 27 octobre 2021
à la présidente d'élection à l'adresse suivante :**

*2655, boulevard du Royaume, local 101, Jonquière, Québec, G7S 4S9
ou par courriel : election@ville.saguenay.qc.ca*

Si vous avez des questions sur le vote par correspondance, vous pouvez communiquer avec votre présidente d'élection au numéro de téléphone suivant : **(418) 697-1331**