

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____ N° _____ , PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : _____

Je, soussigné, _____ , déclare sous serment (ou affirme solennellement)
(nom du déclarant)

QUE je remplirai consciencieusement et fidèlement les fonctions de _____ ,
et ce, le mieux possible et conformément à la loi; (poste)

QUE je ne divulguerai à quiconque aucun renseignement obtenu lors d'une élection ou dans l'exercice de mes
fonctions concernant pour qui un électeur a voté, ou lors d'un vote portant sur un règlement ou une question donnée,
si l'électeur a voté en faveur ou contre;

QUE je ne divulguerai aucun renseignement obtenu dans l'exercice de mes fonctions de directeur du scrutin ou
d'agent officiel; et

QUE je garderai et veillerai à ce que soit gardé à tous égards le secret absolu du scrutin.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT

devant moi à _____

dans la province de l'Alberta ce _____ jour de

_____ 20 _____ .

(Signature du déclarant)

(Signature du directeur du scrutin ou du commissaire
aux serments)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

NOTE :

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Local Authorities Election Act* et seront utilisés pour les
fins de cette loi. Les renseignements seront traités conformément aux dispositions de la *Freedom of Information
and Protection of Privacy Act*.

Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires du préposé responsable)