

FORMULAIRE 12RA

**AVIS D'OPPOSITION FAITE
À UN BULLETIN DE VOTE
(Nom du poste, de la question
ou du règlement visé)
Local Authorities Election Act
(Article 87)**

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

DATE D'ÉLECTION : _____

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : _____

BUREAU DE SCRUTIN : _____

N° de l'objection	Nom de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du candidat présentant une objection	Raison invoquée
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		