

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

DATE D'ÉLECTION _____

Je, soussigné, _____, déclare (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 recenseur, représentant du candidat ou préposé au service d'ordre; et

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

(Signature du recenseur, du
représentant du candidat ou
du préposé au service d'ordre)

**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)