

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)