



Vote au domicile de l'électeur Formulaire d'inscription

Date

année	mois	jour

1. Identification

Nom		Prénom	
Adresse			
No	Rue	Appartement	
Ville, village ou municipalité			Code postal
Courriel (facultatif)			Téléphone

2. Déclaration et signatures

Je déclare que je suis incapable de me déplacer pour des raisons de santé et je désire me prévaloir du vote à mon domicile.

Signature du demandeur (obligatoire)	Signature du témoin (obligatoire)
--------------------------------------	-----------------------------------

L'aidant naturel domicilié à la même adresse que l'électeur admis à voter à son domicile peut exercer son droit de vote en même temps que cet électeur s'il en fait la demande au plus tard à la date mentionnée ci-dessous. Un seul aidant naturel peut se prévaloir de ce droit.

3. Identification de l'aidant naturel demandant à exercer son droit de vote en même temps que l'électeur incapable de se déplacer

Nom		Prénom	
Courriel (facultatif)		Signature	

**Vous devez transmettre la demande à votre directeur du scrutin
au plus tard le 24 mars 2014.**

Vous pouvez utiliser le courrier ou le télécopieur. L'usage du courriel est également accepté à la condition que votre demande soit numérisée avec les signatures requises.

Si vous êtes incapable de signer votre déclaration, votre conjoint, un parent ou une personne qui cohabite avec vous peut le faire à votre place.