

ÉLECTIONS DU 7 NOVEMBRE 2021

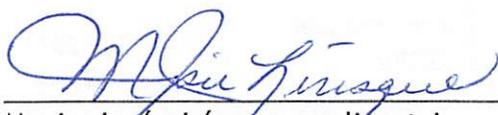
Mesures exceptionnelles liées à la situation sanitaire (vote par correspondance - COVID-19)

Vous aurez la possibilité d'exercer votre vote par correspondance si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Vous aurez 70 ans ou plus le jour du scrutin;
- Entre le dimanche 17 octobre 2021 et le mercredi 27 octobre 2021, vous devez respecter une demande ou une recommandation d'isolement des autorités de santé publique, car vous :
 - êtes de retour d'un voyage à l'étranger depuis moins de 14 jours;
 - avez reçu un diagnostic de COVID-19 et êtes toujours considéré(e) comme porteur(-teuse) de la maladie;
 - présentez des symptômes de COVID-19;
 - avez été en contact avec un cas soupçonné, probable ou confirmé de COVID-19 depuis moins de 14 jours;
 - êtes en attente d'un résultat de test de COVID-19.

Pour voter par correspondance, vous devez faire une demande verbale ou écrite en communiquant avec la secrétaire d'élection, Mme Pierrette Léger au plus tard le mercredi 27 octobre.

Si vous demandez de voter par correspondance car vous devez respecter une ordonnance ou une recommandation d'isolement des autorités de santé publique, votre demande sera valide uniquement pour le scrutin en cours. Si vous aurez 70 ans ou plus le jour du scrutin, votre demande sera valide pour le scrutin en cours et pour les recommencements qui pourraient en découler.



Marie-Josée Lévesque, directrice générale / secrétaire-trésorière

DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE
Électrices et électeurs admissibles

1 IDENTIFICATION DE L'ÉLECTRICE OU DE L'ÉLECTEUR

Prénom _____

Nom _____

Adresse sur le territoire de la municipalité :

Numéro et nom de voie _____

Municipalité _____

App. _____

Code postal _____

Adresse pour l'envoi de la trousse de votation (si différente de l'adresse sur le territoire de la municipalité) :

Numéro et nom de voie _____

Municipalité _____

App. _____

Code postal _____

Date de naissance : _____

Année Mois Jour

Numéro de téléphone (facultatif) _____

Courriel (facultatif) _____

2 DÉCLARATION DE L'ÉLECTRICE OU DE L'ÉLECTEUR SUR SA SITUATION

- Mon domicile est situé dans la municipalité et je suis incapable de me déplacer pour des raisons de santé.
- Je suis la proche aidante ou le proche aidant d'une électrice ou d'un électeur domicilié dans la municipalité qui est incapable de se déplacer pour des raisons de santé et mon domicile est situé à la même adresse que cette personne.
- J'aurai 70 ans ou plus le jour du scrutin et la municipalité a adopté une résolution permettant aux électrices et aux électeurs de ce groupe d'âge de voter par correspondance.
- Je respecte une ordonnance ou une recommandation d'isolement des autorités de santé publique¹ car :
- je suis de retour d'un voyage à l'étranger depuis moins de 14 jours ;
 - j'ai reçu un diagnostic de la COVID-19 et je suis toujours considéré(e) comme porteur(-euse) de la maladie ;
 - je présente des symptômes de la COVID-19 ;
 - j'ai été en contact avec un cas soupçonné, probable ou confirmé de la COVID-19 depuis moins de 14 jours ;
 - je suis en attente d'un résultat au test de la COVID-19.

SIGNATURE

Signature OU prénom et nom en lettres moulées _____

Année Mois Jour _____

- L'inscription de mon prénom et de mon nom en lettres moulées remplace ma signature.

Retourner ce formulaire au plus tard le 27 octobre 2021
à la présidente ou au président d'élection à l'adresse suivante :

2485 rue Principale
 Numéro et nom de voie

St-Édouard-de-Lotbinière
 Municipalité

App. _____

G0S 1Y0
 Code postal

Si vous avez des questions sur le vote par correspondance, vous pouvez communiquer avec votre présidente ou président d'élection au numéro de téléphone ci-contre.

418 796-2971
 Numéro de téléphone

1. L'électrice ou l'électeur qui respecte une ordonnance ou une recommandation d'isolement des autorités de santé publique peut transmettre une demande de vote par correspondance uniquement à partir du 17 octobre 2021.