

Reçue le : _____ à _____ h

**Déclaration de candidature au poste de mairesse ou maire
d'arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève
Élection du 17 décembre 2023**



*** Section 1 Identification de la candidate ou du candidat**

Prénom (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

► Les prénom et nom seront orthographiés sur le bulletin de vote tel qu'indiqués ci-dessus.

Cochez si le nom est différent de celui à la naissance ou de celui qui a été obtenu au *Registre de l'état civil*, mais qui est de notoriété constante dans la vie politique, professionnelle ou sociale;

Date de naissance

Adresse courriel obligatoire

_____/_____/_____
Année Mois Jour

Adresse (sur le territoire de la Ville de Montréal) qui vous rend éligible :

N°

Rue, avenue, etc

App.

Code postal

Pièce d'identité jointe



Section 2 Identification de l'appartenance politique (le cas échéant)

Nom du parti autorisé



Section 3 Identification du poste

Mairesse ou maire de l'arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève

Section 4 Déclaration sous serment de la candidate ou du candidat

(l'expression du serment peut se faire au moyen de toute affirmation solennelle)

Je déclare sous serment que :

- 1) je suis éligible selon les conditions mentionnées à l'article 61 de la *Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités* (LERM)
- 2) je ne suis pas dans un cas d'inéligibilité prévu aux articles 62 à 67 de cette loi, et notamment, je ne suis pas fonctionnaire ou employé-e de la Ville de Montréal

Déclaré sous serment devant moi, à Montréal le _____ 2023

Signature de la candidate ou du candidat

Signature de la personne autorisée
à recevoir le serment

Nom en lettres moulées de la
personne autorisée à recevoir le
serment

À titre de

*** Les sections précédées d'un astérisque doivent obligatoirement être remplies**

Section 5**Personne désignée pour recueillir des signatures d'appui**

À remplir si une personne, en plus de la candidate ou du candidat, recueille des signatures

Je, candidat-e,

Prénom (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

désigne, pour recueillir des signatures d'appui à ma candidature, la personne suivante :

Prénom (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

Adresse :

N°

Rue, avenue, etc

App.

Code postal

* **Section 6** **Signatures d'appui (voir le nombre requis en annexe A)**

Nous, électrices et électeurs de la Ville de Montréal, appuyons la candidature de :

Prénom de la candidate ou du candidat
(en lettres moulées)

Nom de la candidate ou du candidat
(en lettres moulées)

Au poste de mairesse ou maire de l'arrondissement de L'Île-Bizard—Sainte-Geneviève

* **En foi de quoi, nous avons signé la présente déclaration de candidature**

Nbre	Prénom et nom (en lettres moulées)	Adresse (telle qu'elle devrait être inscrite sur la liste électorale de la Ville de Montréal)	Signature	Initiales (personne qui recueille les signatures)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Total (Réservé à Élections Montréal)

Nous, électrices et électeurs de la Ville de Montréal, appuyons la candidature de :

 Prénom de la candidate ou du candidat
 (en lettres moulées)

 Nom de la candidate ou du candidat
 (en lettres moulées)

Au poste de de mairesse ou maire de l'arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève

N^{bre}	Prénom et nom (en lettres moulées)	Adresse (telle qu'elle devrait être inscrite sur la liste électorale de la Ville de Montréal)	Signature	Initiales (personne qui recueille les signatures)
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Total (Réservé à Élections Montréal)	
---	--

Signatures d'appui (suite de la section 6)

Nous, électrices et électeurs de la Ville de Montréal, appuyons la candidature de :

Prénom de la candidate ou du candidat
(en lettres moulées)

Nom de la candidate ou du candidat
(en lettres moulées)

Au poste de mairesse ou maire de l'arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève

N^{bre}	Prénom et nom (en lettres moulées)	Adresse (telle qu'elle devrait être inscrite sur la liste électorale de la Ville de Montréal)	Signature	Initiales (personne qui recueille les signatures)
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Total (Réservé à Élections Montréal)	
---	--

* **Section 7** | **Déclaration de la candidate ou du candidat qui a recueilli des signatures d'appui**

Je, candidat-e, _____
Prénom Nom

déclare que les personnes dont les noms apparaissent au regard de mes initiales ont apposé leur signature en ma présence, que je les connais et que, à ma connaissance, elles ont la qualité d'électrice et d'électeur dans la Ville de Montréal.

Signature de la candidate ou du candidat Initiales

ET/OU ⇕

* **Section 7** | **Déclaration de la personne désignée qui a recueilli des signatures d'appui**

Je, personne qui a recueilli des signatures d'appui (désignée à la section 5),

Prénom Nom

déclare que les personnes dont les noms apparaissent au regard de mes initiales ont apposé leur signature en ma présence, que je les connais et que, à ma connaissance, elles ont la qualité d'électrice et d'électeur dans la Ville de Montréal.

Signature de la personne qui a recueilli les
signatures d'appui Initiales

Section 8 | **Lettre d'attestation de la cheffe ou du chef du parti autorisé**
(remplir la présente section ou joindre la lettre d'attestation)

Je, _____
Prénom Nom

chef-fe du parti autorisé, atteste par la présente que

Prénom Nom

est la candidate ou le candidat officiel-le du parti autorisé au poste de mairesse ou maire de l'arrondissement de L'Île-Bizard—Sainte-Geneviève

Signature de la cheffe ou du chef Nom du parti autorisé

Section 9

Déclaration de la candidate ou du candidat – Dépenses de publicité faites AVANT la période électorale (art. 162.1 de la LERM)

Je, _____
Prénom Nom

déclare qu'entre le jour ou le poste est devenu vacant soit le 24 août 2023 et le 3 novembre 2023

- je n'ai fait aucune dépense de publicité
- mes dépenses de publicité ou celles faites en mon nom n'excèdent pas 1 000 \$ _____ \$
Indiquer le montant
- mes dépenses de publicité ou celles faites en mon nom excèdent 1 000 \$ et
celles-ci sont indiquées de manière détaillée plus bas _____ \$
Indiquer le montant

Signature de la candidate ou du candidat

Indiquer de manière détaillée ces dépenses si elles excèdent 1 000 \$

État détaillé des dépenses de publicité (art. 162.1 LERM)		
<i>Nom du fournisseur</i>	<i>Adresse du fournisseur</i>	<i>Montant (\$)</i>
TOTAL		

Section 10	Désignation d'une candidate ou d'un candidat indépendant-e comme agent-e officiel-le (art. 164 de la LERM)
-------------------	--

Je, _____
Prénom Nom

candidat-e indépendant-e, me désigne comme agent-e officiel-le.

OU (remplir une seule case) ⇕ **Obligatoire pour tout-e candidat-e indépendant-e**

Section 10	Désignation de l'agent-e officiel-le d'une candidate ou d'un candidat indépendant-e (art. 164 de la LERM)
-------------------	---

Je, _____
Prénom Nom

candidat-e indépendant-e, désigne comme agent-e officiel-le :

Prénom Nom

Consentement de l'agent-e officiel-le :

Je, _____
Prénom Nom

N°, rue, avenue, app. Code postal Téléphone

Adresse courriel

consens à ma nomination et déclare remplir les conditions pour agir à ce titre (art.383 de la LERM).

Signature de l'agent-e officiel-le

_____/_____/_____
Année Mois Jour

Section 11	Acceptation de la déclaration de candidature
-------------------	---

Je, _____
Prénom Nom

1. déclare que la présente déclaration de candidature a été produite à mon bureau, le _____/_____/_____
Année Mois Jour

_____/_____
Heure Minute

2. accepte la production de la présente déclaration de candidature parce qu'elle est complète.

Président-e d'élection, secrétaire d'élection ou adjoint-e désigné-e à cette fin

Cochez une seule case ✓

- Je ne désire pas être autorisé-e et je ne recueillerai pas de contributions ni n'effectuerai de dépenses électorales
- Je demande à être autorisé-e conformément à l'article 400 de la LERM et fournis les renseignements suivants s'ils sont différents de ceux indiqués à la section 1 du présent formulaire

Nom à la naissance

Prénom (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

Adresse du domicile

N°

Rue, avenue, etc

App.

Code postal

Adresse des communications

N°

Rue, avenue, ...

App.

Code postal

Adresse où seront conservés les livres et comptes

N°

Rue, avenue, ...

App.

Code postal

Téléphone (obligatoire)

Ind. rég.

No de téléphone

Note: La personne désignée à la section 10 pour agir à titre d'agent-e officiel-e est également celle qui agit à titre de représentant-e officiel-le (art. 382 de la LERM).

Signature de la candidate ou du candidat

Année / Mois / Jour

Autorisation

En vertu des pouvoirs qui me sont dévolus par l'article 375 de la LERM, je vous accorde l'autorisation prévue à l'article 400 de cette loi.

Signature de la personne habilitée à accorder une autorisation

À titre de

Formation obligatoire (art. 387.1 LERM)

En ma qualité de représentant-e et agent-e officiel-le, je m'engage à suivre la formation exigée à l'article 387.1 de la LERM dans un délai de 10 jours de ma nomination, ainsi que toute autre formation complémentaire, le cas échéant. Le Directeur général des élections (DGEQ) doit indiquer, dans le registre des entités politiques autorisées (REPAQ) qui est publié sur son site Internet, une mention selon laquelle j'ai suivi la formation.

Adresse courriel (obligatoire aux fins de la formation)

Personne qui agit à titre de représentant-e et agent-e officiel-le

Année / Mois / Jour

Les **Conditions d'éligibilité** peuvent être consultées aux articles 61 à 67 et 301 à 307 de la [Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités](#).

Signatures d'appui *

Mairesse ou maire d'arrondissement

La déclaration de candidature doit comporter les signatures d'appui d'**au moins dix (10) électrices et électeurs**.

Il est fortement recommandé d'obtenir plus de signatures que le nombre requis pour éviter que la déclaration ne soit déclarée invalide au cas où certaines signatures ne seraient pas celles d'électrices et d'électeurs qualifiés-es.

*Conformément à l'article 160 LERM et au Décret 1831-2022 (14 décembre 2022) *concernant la population des municipalités locales, des villages nordiques et des arrondissements pour l'année 2023* (G.O. Partie 2, 21 décembre 2022, p. 7160).

Formulaire d'auto-identification volontaire

Mise en candidature

Dans le but de réaliser un portrait statistique des candidates et candidats à l'élection partielle du 17 décembre 2023 au poste de mairesse ou maire de l'arrondissement L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève, Élections Montréal sollicite votre collaboration et vous invite à répondre à quelques questions.

Les données seront traitées de manière confidentielle et seront présentées en s'appuyant sur une grille d'analyse différenciée selon les sexes et intersectionnelle (ADS+).

Les statistiques recueillies permettront notamment à Élections Montréal de cibler ses interventions en matière de représentation citoyenne.

Élections Montréal vous demande d'inscrire votre prénom et votre nom. Cette donnée est essentielle à la compilation des statistiques selon diverses variables. Elle nous assure également de la qualité de l'information et permet de déterminer la représentativité en fonction du taux de réponse. Rappelons que les données seront regroupées et ne comporteront aucune référence aux noms et prénoms.

Notez enfin que les données recueillies par ce formulaire demeureront confidentielles et seront gérées conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q. c. A-2.1).

1. PRÉNOM ET NOM (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

PRÉNOM:

NOM:

2. JE POSE MA CANDIDATURE POUR LE POSTE DE:

Mairesse ou maire de l'arrondissement de
L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève

3. EN CE QUI CONCERNE L'APPARTENANCE POLITIQUE, JE ME CONSIDÈRE COMME:

Membre d'un parti politique municipal autorisé

Candidat-e indépendant-e

4. JE ME DÉFINIS COMME:

Femme

Homme

Je m'identifie autrement

Je préfère ne pas répondre

5. J'APPARTIENS AU GROUPE D'ÂGE:

19 ans et moins

20 - 34 ans

35 - 49 ans

50 - 64 ans

65 et plus

Je préfère ne pas répondre

6. JE M'IDENTIFIE À:

Autochtone

Minorité visible

Minorité ethnique

Personne née à l'extérieur du Canada

Personne de la communauté LGBTQ2+

Personne en situation de handicap

Aucune de ces réponses

Je préfère ne pas répondre

7. JE PARLE:

Français

Anglais

Autre: _____

Je préfère ne pas répondre

8. J'HABITE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ahuntsic-Cartierville | <input type="checkbox"/> Anjou |
| <input type="checkbox"/> Côte-des-Neige—Notre-Dame-de-Grâce | <input type="checkbox"/> Lachine |
| <input type="checkbox"/> LaSalle | <input type="checkbox"/> Le Plateau-Mont-Royal |
| <input type="checkbox"/> Le Sud-Ouest | <input type="checkbox"/> L'Île-Bizard—Sainte-Geneviève |
| <input type="checkbox"/> Mercier—Hochelaga-Maisonneuve | <input type="checkbox"/> Montréal-Nord |
| <input type="checkbox"/> Outremont | <input type="checkbox"/> Pierrefonds-Roxboro |
| <input type="checkbox"/> Rivière-des-Prairies—Pointe-aux-Trembles | <input type="checkbox"/> Rosemont—La Petite-Patrie |
| <input type="checkbox"/> Saint-Laurent | <input type="checkbox"/> Saint-Léonard |
| <input type="checkbox"/> Verdun | <input type="checkbox"/> Ville-Marie |
| <input type="checkbox"/> Villeray—Saint-Michel—Parc Extension | <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre |

9. MON DERNIER NIVEAU DE SCOLARITÉ COMPLÉTÉ EST:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Primaire | <input type="checkbox"/> Secondaire ou école de métiers (DEP) |
| <input type="checkbox"/> Collégial | <input type="checkbox"/> Universitaire - 1 ^{er} cycle *certificat
baccalauréat) |
| <input type="checkbox"/> Universitaire - 2 ^e cycle (maîtrise, DESS) | <input type="checkbox"/> Universitaire - 3 ^e cycle (doctorat) |
| <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses | <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre |

AUTORISATION

J'autorise le président d'élection à utiliser cette déclaration à des fins statistiques.

Signature