

Avis public du scrutin

Municipalité

PAROISSE SAINTE-MARIE-MADELEINE

Scrutin du

2017

11

05

année

mois

jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 1 de 4

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : MAIRE

- | | | | |
|----|-----------------------------|--------------------------|---|
| 1. | <u>GILLES</u>
Prénom | <u>CARPENTIER</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>JACQUELINE</u>
Prénom | <u>LAVIGNE</u>
Nom | <u>Parti autorisé ou équipe reconnue</u> |
| | | Adresse | |
| 3. | <u>ANDRÉ</u>
Prénom | <u>MOUSSEAU</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 1

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>CHANTAL</u>
Prénom | <u>BERNATCHEZ</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>GINETTE</u>
Prénom | <u>GAUVIN</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u>Parti autorisé ou équipe reconnue</u> |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 2

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>LISE</u>
Prénom | <u>CADIEUX</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>RENÉ</u>
Prénom | <u>POIRIER</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u>Parti autorisé ou équipe reconnue</u> |
| | | Adresse | |

Avis public du scrutin

Municipalité

PAROISSE SAINTE-MARIE-MADELEINE

Scrutin du

2017 | 11 | 05
année | mois | jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 2 de 4

1. un scrutin sera tenu;
2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 3

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>BERNARD</u>
Prénom | <u>CAYER</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>MARIE-EVE</u>
Prénom | <u>POTVIN</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 4

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>JEAN-GUY</u>
Prénom | <u>CHASSÉ</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>DANIEL</u>
Prénom | <u>CHOQUETTE</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 5

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>PASCAL</u>
Prénom | <u>DAIGNEAULT</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 2. | <u>PATRICK</u>
Prénom | <u>TOUTANT</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | Adresse | |

Avis public du scrutin

Municipalité

PAROISSE SAINTE-MARIE-MADELEINE

Scrutin du

2017

11

05

année

mois

jour

AVIS PUBLIC est, par la présente, donné aux électeurs inscrits sur la liste électorale municipale que :

Page 3 de 4

1. un scrutin sera tenu;

2. les candidats à cette élection pour le ou les postes ci-après mentionnés sont :

POSTE : CONSEILLER SIÈGE # 6

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| 1. | <u>RENÉ-CARL</u>
Prénom | <u>MARTIN</u>
Nom | <u>Renouveau Ste-Marie-Madeleine</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 2. | <u>FRÉDÉRIC</u>
Prénom | <u>PHANEUF</u>
Nom | <u>Ste-Marie-Madeleine d'abord</u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |

POSTE : _____

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| 1. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 2. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |

POSTE : _____

- | | | | |
|----|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| 1. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 2. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |
| 3. | <u> </u>
Prénom | <u> </u>
Nom | <u> </u>
Parti autorisé ou équipe reconnue |
| | | <u>Adresse</u> | |

3. un vote par anticipation sera tenu de 12 h à 20 h au(x) lieu(x) et à la (aux) date(s) ci-dessous indiqués :

1^{er} jour :

endroit 3355, boulevard Laurier

date 29 OCTOBRE 2017

section de vote (n^{os}) 1 à 6

2^e jour (s'il y a lieu) :

endroit _____

date _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

4. les bureaux de vote le jour du scrutin seront ouverts le de 10 h à 20 h aux endroits suivants :

2017	11	05
année	mois	jour

endroit 3355, boulevard Laurier

section de vote (n^{os}) 1 à 6

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

endroit _____

section de vote (n^{os}) _____ à _____

5. le recensement des votes sera effectué au lieu, à la date et à l'heure suivants :

endroit 3355, boulevard Laurier

date 5 NOVEMBRE 2017

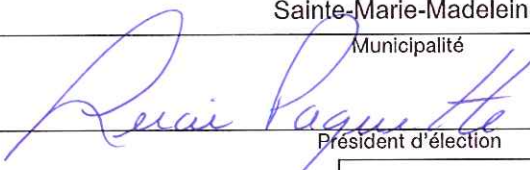
heure 20 h

Signature

Donné à Sainte-Marie-Madeleine, le

2017	10	12
année	mois	jour

Municipalité


Président d'élection

Pour plus d'information, composer le

450	795	6272
-----	-----	------

Ind. rég. Numéro de téléphone

Certificat d'affichage ou de publication d'un avis public

Municipalité
PAROISSE SAINTE-MARIE-MADELEINE

Scrutin du
2017 11 05
année mois jour

Je, LUCIE PAQUETTE, certifie, sous mon serment d'office, que
Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

Avis public du scrutin _____ a été publié à la date et de la façon suivante :
Nom de l'avis

❖ **Pour les municipalités régies par la « Loi sur les cités et villes » (art. 345) :**

affichage au bureau de la municipalité le _____
année mois jour

et

insertion dans le journal _____ le _____
Nom du journal année mois jour

❖ **Pour les municipalités régies par le « Code municipal » (art. 431) :**


affichage le 2017 10 12 aux deux endroits prévus :
année mois jour

1. Bureau municipal 3541, boulevard Laurier Sainte-Marie-Madeleine J0H 1S0
Endroit

2. Église Sainte-Madeleine 845, rue Saint-Simon Sainte-Madeleine J0H 1S0
Endroit

Signature

Donné à Sainte-Marie-Madeleine, le 2017 10 12
Municipalité année mois jour


Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier