

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI DEMANDE DE VOTER PAR CORRESPONDANCE

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Code Postal :	Province :
Téléphone :	Cellulaire :	
Courriel :	Date de naissance :	

CONDITION QUI JUSTIFIE LA DEMANDE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

Je suis un électeur domicilié dans un centre hospitalier, un CHSLD¹ ou une résidence privée pour aînés² reconnue par le ministère de la Santé et des services sociaux.
*(*Le bureau de la présidente d'élection a communiqué avec tous les responsables des établissements et leur a transmis l'information et la documentation pertinente pour que leurs résidents puissent faire la demande pour voter par correspondance.*)*

Je suis un électeur domicilié incapable de me déplacer pour des raisons de santé.

Je suis un proche aidant domicilié à la même adresse qu'une personne incapable de se déplacer pour des raisons de santé.

Je suis un électeur domicilié âgé de 70 ans ou plus au 7 novembre 2021.

Je suis un électeur domicilié et dont l'isolement est recommandé ou ordonné par les autorités de santé publique en raison de la pandémie pour une des raisons suivantes ⁽³⁾ :

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 comme porteur 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.

(1) CHSLD : Les jardins du Haut Saint-Laurent et Vigi Santé Saint-Augustin

(2) RPA : Le Manoir du Verger et Sélection Retraite St-Augustin

(3) Les personnes concernées par des situations reliées à la COVID-19 ne peuvent pas effectuer une demande pour voter par correspondance avant le 17 octobre 2021

SIGNATURE

J'affirme que je réponds à l'une des conditions précédentes et que pour cette raison, je demande d'exercer mon droit de vote par correspondance.

Signature du requérant

Date :

*Je comprends que les bulletins de vote par correspondance me seront transmis par la poste entre le 4 et le 28 octobre 2021, et que je devrai les avoir retournés au **bureau de la présidente d'élection** dans l'enveloppe prévue à cet effet au plus tard le **5 novembre 2021 à 16 h30**. Toute enveloppe reçue après ce moment sera annulée*

Information importante – Validité de la demande

Pour les électeurs dont l'isolement est ordonné ou recommandé par les autorités de santé publique, la demande de vote par correspondance sera valide **uniquement** pour l'élection du 7 novembre 2021.

Pour les autres électeurs domiciliés, la demande de vote par correspondance sera valide pour l'élection du 7 novembre 2021 et, le cas échéant, pour toute procédure d'élection devant être recommencée à la suite de cette élection.

ENVOI DE VOTRE FORMULAIRE

Veuillez retourner votre formulaire complété et signé au **bureau de la présidente d'élection** au plus tard le **27 octobre 2021 à 16 h** en utilisant l'une des deux options suivantes :

- Option 1. En envoyant une copie numérisée par courriel à election2021@vsad.ca**
- Option 2. En envoyant une copie originale par la poste à l'adresse suivante :**

Bureau de la présidente d'élection
Hôtel de ville
200, route de Fossambault
Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2E3