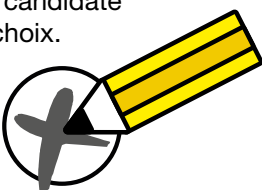
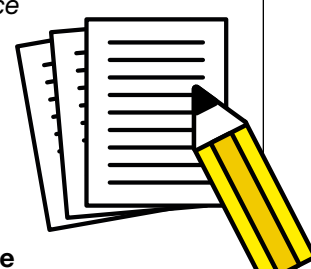
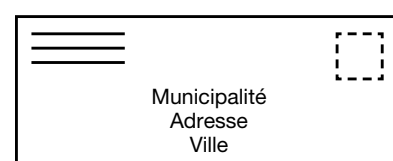


# INSTRUCTIONS À L'ÉLECTRICE OU À L'ÉLECTEUR domicilié dans un centre d'hébergement ou dans un établissement de santé<sup>1</sup>

Municipalité  _____	Date du scrutin  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> </tr> </table>				Année	Mois	Jour
Année	Mois	Jour					

## VOTE PAR CORRESPONDANCE: suivre les étapes 1 à 5

<p><b>ÉTAPE 1</b></p> <p>Faire une <b>marque</b> dans le cercle de chaque bulletin de vote correspondant à la personne candidate de votre choix.</p>  <p>Déposer le ou les bulletins de vote, <b>sans les plier</b>, dans l'enveloppe n° 1 (enveloppe de vote secret).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cacheter l'enveloppe n° 1.</b></li> <li>• <b>Insérer l'enveloppe n° 1 dans l'enveloppe n° 2.</b></li> </ul>	<p><b>ÉTAPE 2</b></p> <p>Joindre <b>obligatoirement un des deux documents d'identification suivants</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• une photocopie de l'un des cinq documents d'identification suivants: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Carte d'assurance maladie du Québec</li> <li>– Permis de conduire ou permis probatoire du Québec délivré sur support plastique</li> <li>– Passeport canadien</li> <li>– Certificat de statut d'Indien</li> <li>– Carte d'identité des Forces canadiennes</li> </ul> </li> </ul> <p>Si votre signature n'y figure pas, vous devrez joindre, <b>en plus</b>, une photocopie d'une autre pièce d'identité portant votre signature.</p> <p><b>OU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• un document sur lequel figure votre date de naissance et votre signature.</li> </ul> <p><b>Insérer le document dans l'enveloppe n° 2.</b></p>	<p><b>ÉTAPE 3</b></p> <p>Remplir et signer le formulaire <i>Déclaration de l'électrice ou de l'électeur et de la personne qui porte assistance</i> ci-joint.</p>  <p><b>Insérer le formulaire <i>Déclaration de l'électrice ou de l'électeur et de la personne qui porte assistance</i> dans l'enveloppe n° 2.</b></p>
---	---	---

<p><b>ÉTAPE 4</b></p> <p>Insérer les trois documents suivants dans l'enveloppe n° 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'enveloppe n° 1, cachetée, contenant le ou les bulletins de vote;</li> <li>• Le document d'identification prévus à l'étape 2;</li> <li>• Le formulaire <i>Déclaration de l'électrice ou de l'électeur et de la personne qui porte assistance</i>.</li> </ul>	 <p>Municipalité Adresse Ville</p> <p><b>Enveloppe n° 2</b></p>
---	--

<p><b>ÉTAPE 5</b></p> <p>Transmettre l'enveloppe n° 2 de manière à ce que la municipalité la reçoive au plus tard à 16 h 30 le deuxième jour précédant celui fixé pour le scrutin, soit le :</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> </tr> </table>				Année	Mois	Jour
Année	Mois	Jour					

### NOTES IMPORTANTES

Vos bulletins de vote seront annulés dans les situations suivantes :

- Le document d'identification est manquant;
- Le formulaire *Déclaration de l'électrice ou de l'électeur et de la personne qui lui porte assistance* n'est pas signé;
- La signature figurant sur le formulaire *Déclaration de l'électrice ou de l'électeur et de la personne qui lui porte assistance* ne concorde pas avec celle sur le document d'identification;
- La municipalité reçoit votre enveloppe après la date mentionnée au recto.

Le document d'identification sera détruite un mois après l'élection.

Vous devez vous adresser à la présidente ou au président d'élection si :

- Vous avez marqué ou détérioré un bulletin de vote par inadvertance et que vous souhaitez en recevoir un nouveau;
- Vous n'avez pas reçu votre bulletin de vote quelques jours après votre demande.

### COORDONNÉES DE LA PRÉSIDENTE OU DU PRÉSIDENT D'ÉLECTION

Prénom	Nom	Numéro de téléphone	Poste
<b>Adresse postale</b>			
Numéro et nom de voie	App.	Municipalité	Code postal

1. Ce document s'adresse aux électrices et aux électeurs dont le domicile est situé dans la municipalité, plus précisément dans un centre hospitalier, dans un CHSLD, dans un centre de réadaptation ou dans une résidence privée pour aînés inscrite au registre constitué en vertu de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux* (chapitre S-4.2) ou dans un centre hospitalier ou un centre d'accueil au sens de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux pour les autochtones crïs* (chapitre S-5).