

# DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE ÉQUIPE

Municipalité

Date du scrutin

Année Mois Jour

Je sollicite, par la présente, auprès de \_\_\_\_\_, présidente  
Prénom et nom de la présidente ou du président d'élection  
ou président d'élection, la reconnaissance de l'équipe ci-après nommée, conformément à la *Loi sur les élections et les référendums dans les municipalités* (LERM).

## SECTION 1 ÉQUIPE

Nom de l'équipe: \_\_\_\_\_

Adresse à laquelle doivent être expédiées les communications destinées à l'équipe:

Numéro et nom de voie

Municipalité

Code postal

## SECTION 2 CHEF DE L'ÉQUIPE

Prénom

Nom

Numéro de télé phone

Adresse:

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

## SECTION 3 SIGNATURES D'APPUI

Nom, adresse et signature d'au moins 10 électrices et électeurs de la municipalité favorables à cette demande.

| #  | Prénom et nom | Adresse | Signature |
|----|---------------|---------|-----------|
| 1  |               |         |           |
| 2  |               |         |           |
| 3  |               |         |           |
| 4  |               |         |           |
| 5  |               |         |           |
| 6  |               |         |           |
| 7  |               |         |           |
| 8  |               |         |           |
| 9  |               |         |           |
| 10 |               |         |           |

## SECTION 4 SIGNATURES

\_\_\_\_\_  
Chef de l'équipe

\_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

J'accorde, en tant que présidente ou président d'élection, la reconnaissance à l'équipe ci-haut mentionnée.

\_\_\_\_\_  
Présidente ou président d'élection

\_\_\_\_\_  
Année Mois Jour