

1

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Prénom		Nom (à la naissance)	
Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin		Date de naissance	Numéro de téléphone
Nom de l'établissement de santé reconnu			
Adresse		Municipalité	Code postal
Je demeure à cet endroit depuis le _____ de façon ☐ permanente ☐ temporaire			

2

POUR VOTER À VOTRE CHAMBRE OU À VOTRE DOMICILE

☐ Je demande de voter à ma chambre ou à mon domicile parce que je ne peux pas me déplacer pour des raisons de santé.

⬇

Important : Si vous n'êtes pas inscrite ou inscrit sur la liste électorale à l'adresse de votre domicile ou de l'établissement de santé reconnu, veuillez remplir la section 3, ci-dessous, et joindre les documents requis à votre demande.

⬇

3

POUR VOUS INSCRIRE SUR LA LISTE ÉLECTORALE OU POUR MODIFIER VOTRE INSCRIPTION

☐ Je demande que mon nom soit inscrit sur la liste électorale (inscription ou changement d'adresse).

N'oubliez pas de joindre une photocopie de deux documents qui contiennent :
1. Votre nom et votre date de naissance (certificat de naissance, carte d'assurance maladie, certificat de citoyenneté, etc.) ;
2. Votre nom et l'adresse de l'établissement de santé reconnu ou de votre domicile (attestation du centre, permis de conduire, facture de téléphone ou d'électricité, etc.).

Vous devez également fournir l'adresse de votre domicile précédent :

Numéro

Rue

Appartement

Municipalité

Code postal

☐ Je demande que mon nom soit radié de la liste électorale.

☐ Je demande que mon inscription sur la liste électorale soit corrigée de la façon suivante :

4

SIGNATURE

Je déclare être une électrice ou un électeur de la municipalité et avoir fourni, à ma connaissance, des renseignements véridiques.

Signature : _____ Date : _____

Ville de **Saint-Pascal**
Élection à la préfecture de la MRC de Kamouraska

Élections générales

du 2 novembre 2025

Vous ne pouvez pas
vous déplacer pour
des raisons de santé ?

Votez à votre chambre
ou à votre domicile









Vous êtes dans un établissement de santé reconnu ou vous êtes domicilié sur le territoire de la municipalité et vous ne pouvez pas vous déplacer pour des raisons de santé ?

Vous pouvez faire une demande pour voter à votre chambre ou à votre domicile. Vous pouvez également modifier votre inscription à la liste électorale.

POUR VOTER À VOTRE CHAMBRE OU À VOTRE DOMICILE

1 Vérifiez votre inscription sur la liste électorale

Pour vérifier si vous êtes inscrite ou inscrit sur la liste électorale à l'adresse de l'établissement de santé reconnu¹ ou de votre domicile actuel², visiter le site Internet Élections Québec www.electionsquebec.qc.ca et sur la page d'accueil, cliquer sur l'encadré « Êtes-vous sur la liste électorale de votre municipalité? ». Vous pouvez également communiquer avec votre présidente ou président d'élection pour vérifier votre inscription. Ses coordonnées figurent au verso de ce document.

2 Faites votre demande

Remplissez le formulaire au verso et faites-le parvenir à votre municipalité. Pour vous inscrire sur la liste électorale ou pour effectuer un changement d'adresse, vous devez joindre à votre demande une photocopie de deux documents qui contiennent :

- 1 Votre nom et votre date de naissance (certificat de naissance, carte d'assurance maladie, passeport, etc.);
- 2 Votre nom et l'adresse de l'établissement de santé reconnu ou de votre domicile (attestation du centre, permis de conduire, facture de téléphone ou d'électricité, etc.).

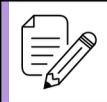
3 Prenez en note le jour et l'heure de votre rendez-vous

La présidente ou le président d'élection vous confirmera à quel moment les membres du personnel électoral se rendront à votre chambre ou à votre domicile pour vous permettre de voter.

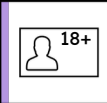
1. Centre reconnu (centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée ou centre de réadaptation) ou résidence privée pour aînés au sens de la Loi visant à rendre le système de santé et de services sociaux plus efficace et de la Loi sur les services de santé et les services sociaux pour les Inuit et les Naskapis.

2. La proche aidante ou le proche aidant d'une électrice ou d'un électeur domicilié sur le territoire de la municipalité qui est incapable de se déplacer peut aussi voter au même endroit s'il est inscrit dans la même section de vote que l'électeur.

POUR VOTER, vous devez remplir les conditions suivantes :



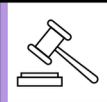
Être sur la liste électorale



Avoir 18 ans ou plus



Avoir la citoyenneté canadienne



Ne pas avoir perdu vos droits électoraux



Avoir votre domicile dans la municipalité et habiter au Québec depuis au moins six mois

C'EST UN RENDEZ-VOUS !

Vous voterez à votre chambre ou à votre domicile le :

Jour : 25 octobre 2025

Heure : _____



AU MOMENT DE VOTER

Vous devrez établir votre identité en présentant l'un des documents suivants :

- Carte d'assurance maladie du Québec ;
- Permis de conduire du Québec ;
- Passeport canadien ;
- Certificat de statut d'Indien ;
- Carte d'identité des Forces canadiennes.

Si vous n'avez pas l'un de ces documents en main :

- Vous devrez déclarer sous serment que vous êtes bien la personne inscrite sur la liste électorale.

De plus, vous devrez choisir l'une des trois options suivantes :

- Être accompagné d'une personne qui devra d'abord établir son identité en présentant l'un des documents ci-dessus, puis attester votre identité sous serment³ ;
- Présenter deux documents contenant votre nom, dont l'un comporte une photo de vous ;
- Présenter deux documents contenant, ensemble, votre nom, votre date de naissance et l'adresse à laquelle vous êtes inscrite ou inscrit ou celle de votre domicile.

3. Le membre du personnel d'un établissement de santé reconnu peut identifier plusieurs électeurs.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS ?

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec le bureau de la présidente ou du président d'élection de votre municipalité :

Me Louise St-Pierre
465, rue Taché
Saint-Pascal (Québec) G0L 3Y0
elections@villestpascal.com

Tél.: 418-492-2312 Poste: 214