

Dès le **lundi 17 octobre 2022**, vous pourrez soumettre la déclaration de candidature dûment remplie en personne à la direction du scrutin ou par voie électronique à schools@electionsyukon.ca.

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE					
Nom complet	Nom de famille		Prénom		Autre prénom
Nom devant apparaître sur le bulletin de vote					
Adresse domiciliaire	Numéro	Nom de la rue		Numéro d'unité	Ville ou municipalité
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus)					
Mode de communication (cocher celui à privilégier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Téléphone principal	Autre numéro (le cas échéant)		Courriel	

DÉCLARATION D'ADMISSIBILITÉ ET CONSENTEMENT (à remplir en présence de l'autorité qui agit comme témoin)
<p>Je, _____, déclare détenir la citoyenneté canadienne, avoir 18 ans ou plus et posséder les qualifications suivantes à titre d'électeur ou d'électrice de la Commission scolaire francophone du Yukon : (cocher toutes les cases qui s'appliquent)</p> <p><input type="checkbox"/> Résidence : Je possède les droits linguistiques d'une minorité en vertu de l'article 23 de la <i>Charte canadienne des droits et libertés</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Français : Le français est la première langue que j'ai apprise et que je comprends encore • Instruction de niveau primaire : J'ai reçu une partie de mon instruction de niveau primaire au Canada en français langue première (<i>exclut l'immersion française</i>) • Continuité familiale : Je suis le parent* de l'enfant qui reçoit ou a reçu son instruction de niveau primaire ou secondaire en français langue première (<i>exclut l'immersion française</i>) <p>ET/OU</p> <p><input type="checkbox"/> Fréquentation : Je suis le parent* d'un enfant qui fréquente une école administrée par la Commission scolaire francophone du Yukon. * S'entend du parent biologique ou adoptif de l'enfant, d'une personne ayant légalement droit à la garde de l'enfant ou d'une personne habituellement chargée du soin et de la garde de l'enfant.</p> <p>et je consens à la soumission de ma candidature pour l'élection des commissaires de la Commission scolaire francophone du Yukon.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Signature du candidat ou de la candidate</p>

AUTORITÉ AGISSANT COMME TÉMOIN DE LA DÉCLARATION			
Déclaré devant moi, _____		_____	
Nom complet de la personne témoin de la déclaration en lettres détachées		Titre de la personne témoin de la déclaration	
_____	_____	_____	_____
Localité où a lieu la déclaration	Signature du membre du personnel électoral/du chef ou du chef adjoint ou de la chef adjointe des Premières Nations du Yukon/du notaire	Date	Téléphone (sauf s'il s'agit d'un membre du personnel électoral)

REMPHIR LE FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE CANDIDATURE

Vous trouverez ci-joint un modèle de déclaration de candidature pour vous aider à remplir la vôtre et pour vous assurer que le directeur/la directrice du scrutin accepte cette dernière quand vous la déposerez. Veuillez lire les instructions ci-après avant de commencer à remplir votre déclaration.

INSTRUCTIONS

1. Nom complet en lettres détachées – Nom, prénom, 2^e prénom.
2. Nom à utiliser sur le bulletin de vote en lettres détachées; le nom que vous utilisez ou sous lequel vous êtes connu dans la collectivité.
3. Adresse municipale en lettres détachées.
4. Adresse postale en lettres détachées (si elle diffère de la précédente).
5. Vos coordonnées à l'intention du directeur du scrutin ou de la directrice de scrutin et d'Élections Yukon. Précisez l'adresse à utiliser comme adresse principale.
6. Nom au complet en lettres détachées.
7. Lisez la partie « Déclaration d'admissibilité et consentement » du candidat ou de la candidate et cochez les critères d'admissibilité qui vous qualifient comme électeur ou électrice pour la Commission scolaire francophone du Yukon.
8. Signez en présence d'un ou d'une membre du personnel électoral, du chef ou du chef adjoint ou de la chef ou de la chef adjointe des Premières Nations, ou d'une ou d'un notaire public afin de confirmer votre admissibilité et votre consentement à vous porter candidat ou candidate.
9. Cette section doit être signée et datée par le ou la membre du personnel électoral, le chef ou le chef adjoint ou la chef ou la chef adjointe des Premières Nations, ou la ou le notaire publique.

COMMISSION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU YUKON (CSFY)
CANDIDATE NOMINATION PAPER

Starting Monday, October 17, 2022, completed nomination papers can be submitted in person to Returning Officers or electronically to schools@electionsyukon.ca

CANDIDATE INFORMATION							
Candidate name	Last name	First Name	Middle Name	1			
Name to appear on the ballot	2						
Residential Address	Street #	3	Street Name	Unit #	City/Town	Postal Code	
Mailing Address (if different)	4						
Contact (check preferred contact)	<input type="checkbox"/>	Primary Phone	<input type="checkbox"/>	Alternate Phone (if applicable)	<input type="checkbox"/>	5	Email
DECLARATION OF CANDIDATE ELIGIBILITY AND CONSENT (to be completed in presence of the authority witnessing)							
I, _____ declare that							
<small>Print full name of candidate</small>							
I am a Canadian citizen, at least 18 years of age, and that my qualifications as an elector for the Commission scolaire francophone du Yukon is/are (select all that apply)							
<input type="checkbox"/> Residency: I have been a Yukon resident for a minimum of three months and I have minority language rights under Section 23 of the <i>Charter of Rights and Freedoms</i>							
<ul style="list-style-type: none"> • French language: my first language learned and still understood is French • Primary school instruction: I received part of my primary school instruction in Canada in French as a First language (this excludes French immersion instruction) • Family continuity: I am a parent* whose child is receiving or has received their primary or secondary school instruction in French as a First language (this excludes French immersion instruction) 							
7							
AND/OR							
<input type="checkbox"/> Attendance: I am a parent* of a student attending a school operated by the Commission scolaire francophone du Yukon							
<small>*Parent means biological or adoptive parent, persons legally entitled to custody, or the persons who usually have care and custody of the child.</small>							
and I consent to my nomination as a candidate in the election of trustees of the Commission scolaire francophone du Yukon.							
Signature of candidate							
8							
AUTHORITY WITNESSING THE DECLARATION							
Declared before me, _____							
<small>Print the full name of the person witnessing the declaration</small>							
9							
<small>Title of the person witnessing the declaration</small>							
<small>City/Town/Village Witnessed</small>	<small>Signature of Election Official / Yukon First Nations Chief or Deputy Chief / Notary Public</small>	<small>Date</small>	<small>Phone (if not an Election Official)</small>				

**COMMISSION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU YUKON (CSFY)
CANDIDATE NOMINATION PAPER**

ELECTOR DECLARATION FOR CANDIDATE NOMINATION

We the undersigned, as qualified electors for the CSFY (as per declaration on page 1), nominate _____ 10
Print full name of candidate
as a candidate in the election of trustees to the Commission scolaire francophone du Yukon.

#	Name of nominating elector	Address	Signature
1	11		12
2			
3			
4			
5			

DECLARATION OF WITNESS

I, _____ of _____
Witness name Address
declare that I witnessed the signing of this nomination form by the electors listed above. 13
Signature of witness to signatures Date
Note: nominations require a minimum of three signatures from qualified electors. A witness to all the signatures submitted is required. The person being nominated may be a witness.

NOMINATION SUBMISSION (THIS SPACE FOR ELECTIONS YUKON USE ONLY)

Statement of ineligibility n/a yes Receipt issued

Accepted by: _____ 14
Election Official Accepting the Nomination Form Signature of Election Official Accepting the Nomination Form Date and Time

Approved by: _____
Election Official Approving the Nomination Form Signature of Chief Electoral Officer / Assistant Chief Electoral Officer / Chief Returning Officer Date and Time

Once approved, the candidate will be notified and their name will be posted to ElectionsYukon.ca as a candidate seeking election.

- ### INSTRUCTIONS (suite)
10. Votre nom au complet en lettres détachées (à titre de candidat ou de candidate).
 11. Nom et adresse municipale en lettres détachées de chaque électeur et électrice proposant la candidature. Les électrices et les électeurs doivent être habiles à voter à l'élection de la commission scolaire pour proposer une candidature.
 12. Les personnes qui appuient votre candidature doivent signer le formulaire en présence de la personne qui recueille les candidatures.
 13. Nom, adresse et signature de la personne qui a servi de témoin lorsque les électeurs et les électrices ont signé le bulletin de présentation de candidature. Si, en tant que candidat ou candidate, vous étiez présent(e) lorsque les électeurs ont signé votre déclaration de candidature, vous pouvez alors attester leur signature.
 14. Cette section doit être remplie et signée par le ou la membre du personnel électoral qui reçoit la déclaration de candidature. Elle est ensuite remplie et signée par le ou la membre du personnel électoral d'Élections Yukon qui approuve la candidature. Vous serez avisé lorsque votre candidature aura été approuvée.

**STATEMENT OF INELIGIBLE CANDIDATE
SCHOOL BOARD ELECTION**



**DÉCLARATION D'INÉLIGIBILITÉ
D'UN CANDIDAT OU D'UNE CANDIDATE
À UN POSTE DE COMMISSAIRE**

I,
Je,

Name of Candidate/Nom du candidat ou de la candidate

of
habitant au

Address/Adresse

a candidate for trustee for the
candidat ou candidate à un poste de commissaire pour la

School Board/Commission scolaire

declare that I am ineligible as a candidate for election to trustee of the School Board named above pursuant to section 151 (1)(e) of the *Education Act*.

If elected, I will divest the grounds of ineligibility within 30 calendar days of polling day. I make this statement knowing it is of the same force and effect as if made under oath.

I understand that, if elected, and if I fail to divest the grounds for ineligibility within 30 calendar days of polling day, I am guilty of an offence under the Education Act and subject to penalty, and that my election as a trustee is void.

déclare que je suis inéligible en tant que candidat/candidate à l'élection au poste de commissaire de la commission scolaire nommée ci-dessus, conformément à l'alinéa 151 (1)(e) de la *Loi sur l'éducation*.

Si je suis élu/élue, je me départirai des motifs d'inéligibilité dans les 30 jours civils suivant le jour du scrutin. Je fais la présente déclaration en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

Je comprends que si je suis élu/élue et que si je ne me défais pas des motifs d'inéligibilité dans les 30 jours civils suivant le jour du scrutin, je suis coupable d'une infraction à la Loi sur l'éducation et passible d'une sanction et que mon élection comme commissaire est nulle.

Signature of candidate/Signature du candidat ou de la candidate

Date

Accepted by
Accepté par

Signature of Election Officer/Signature du directeur ou de la directrice du scrutin

Date

**APPOINTMENT OF CANDIDATE'S AGENT
SCHOOL BOARD ELECTIONS**



**NOMINATION DE L'AGENT OU DE L'AGENTE D'UN
CANDIDAT OU D'UNE CANDIDATE À LA
COMMISSION SCOLAIRE**

I, _____ appoint
Je, _____ nomme
Candidate name/Nom de candidat ou de la candidate Name/Nom

of
habitant au _____
Address/Adresse

to act as my agent and to represent me at the polling location in the election of trustees for the:
comme agent ou agente pour me représenter au bureau de vote pour l'élection des commissaires de la : _____
School Board/Commission scolaire

Signature of candidate/Signature du candidat ou de la candidate

OATH/SERMENT

To be completed in presence of Election Officer/Doit être rempli et signé en présence d'un membre ou d'une membre du personnel électoral

I, _____
Je, _____
Name of agent/Nom de l'agent ou de l'agente

Swear (or affirm) that:

- In representing the candidate at a polling location, I will maintain and aide in maintaining the secrecy of the vote
- I will act on direction from the Election Officer

Jure (ou déclare solennellement) ce qui suit :

- En représentant le candidat ou la candidate dans un bureau de vote, je conserverai et aiderai à conserver le secret du vote
- J'agirai selon les directives du personnel électoral

Signature of agent/Signature de l'agent ou de l'agente Date

Sworn (or affirmed) before me/Déclaré sous serment (ou solennellement) devant moi à

Location/Lieu Signature of Election Officer/Signature du ou de la membre du personnel électoral Date