



concernant l'endroit où seront établis les bureaux de vote par anticipation

Municipalité
Sainte-Apolline-de-Patton

Scrutin du
2025 11 02
année mois jour

Je, Sonia Gagné, avise les :
Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

- partis autorisés ou équipes reconnues et candidats indépendants;
- représentants des personnes habiles à voter;

A) que j'établis des bureaux de vote par anticipation, accessibles aux personnes handicapées, aux endroits suivants :

Page _____ de _____

BUREAU DE VOTE		ENDROIT (Adresse)	SECTIONS DE VOTE RATTACHÉES À CE BUREAU (N°)	
BVA*	BVI* (le cas échéant)		De	à
<input checked="" type="checkbox"/>		108, av Ouellet	De 12h	à 20h
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à
			De	à

* BVA : bureau de vote par anticipation
* BVI : bureau de vote itinérant

B) que ces bureaux seront ouverts :

{	BVI	<input type="checkbox"/> 8 ^e jour précédant celui du scrutin (au choix) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 7 ^e jour précédant celui du scrutin (au choix) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 6 ^e jour précédant celui du scrutin (au choix) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
{	BVA	<input checked="" type="checkbox"/> 7 ^e jour précédant celui du scrutin le	2025 10 26	de	12 h	à	20 h
		<input type="checkbox"/> 6 ^e jour précédant celui du scrutin (le cas échéant) le	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>

Signature

Sonia Gagné

Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

2025-10-14
année mois jour