

# 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 téléphone |
| _____  | _____ | _____               |

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

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| _____            | Code postal     |
| 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.

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| _____                              | Code postal     |
| Présidente ou président d'élection | Année Mois Jour |