

DÉCLARATION DE CANDIDATURE  
AU POSTE DE  
**MEMBRE D'UN COMITÉ D'ÉDUCATION À LA  
CONSOMMATION D'ALCOOL**



ΔΓΔωσϰησϣϰ Λϣθϣϣ  
σρΔϣϣηϣηϣϣ ΔϣΛΔ ΔΛϣϣδηϣ ϣϣϣδϣ  
Imirlungnut Maligaryuaq  
Niruarniit unalu Apirhuutit Mighaanut  
Liquor Act Elections and Plebiscites  
Loi sur les boissons alcoolisées  
Élections et référendums

Présentez ce formulaire au directeur du scrutin de votre localité ou à son délégué après la prise du décret par le directeur général des élections – entre le 35e jour avant le jour du scrutin et 14 h, heure locale, le 31e jour avant le jour du scrutin. Votre déclaration de candidature deviendra un document public et elle pourra être consultée par l'ensemble de la population.

**Vous pouvez en apprendre davantage sur le fait de devenir candidat ou candidate dans le Guide du candidat.**

Procurez-vous ce guide auprès de votre directeur de scrutin ou d'Élections Nunavut en ligne à l'adresse [www.elections.nu.ca](http://www.elections.nu.ca) ou en composant le 1.800.267.4394.

*Énoncé de confidentialité* : Les renseignements contenus dans le formulaire de déclaration de candidature sont recueillis en vertu de la Loi électorale du Nunavut. Les renseignements seront utilisés uniquement lors d'élections, d'élections partielles et de référendums. Les questions à ce sujet peuvent être adressées à la personne responsable de la protection de la vie privée au bureau d'Élections Nunavut à l'adresse [privacy@elections.nu.ca](mailto:privacy@elections.nu.ca) ou en composant le 1.800.267.4394.



À l'intention des candidats éventuels – utilisez cette liste de vérification pour vous assurer que la déclaration est remplie correctement.

## Partie 1

- J'ai inscrit mon nom et mes coordonnées;

## Partie 2

- J'ai inscrit mon nom sur le modèle de bulletin de vote dans les langues officielles de mon choix et exactement comme je souhaite qu'il apparaisse sur le bulletin de vote. )Les langues officielles du Nunavut sont **l'inuktitut, l'anglais et le français**). *Remarque : Les officiers d'élection ne peuvent pas vous aider à écrire votre nom dans aucune langue.*

## Partie 3 :

- J'ai signé la déclaration;
- Un témoin a signé la déclaration;
- La déclaration a fait l'objet d'une assermentation ou d'une déclaration solennelle devant une personne autorisée : **directeur du scrutin ou son délégué, commissaire à l'assermentation, juge de paix, notaire public ou membre de la GRC**;
- La personne autorisée, mentionnée ci-dessus, a signé la déclaration;

## Partie 4

- J'ai fourni une copie dûment signée du formulaire « Déclaration du candidat éventuel relative à son endettement envers la municipalité ».
- J'ai remis la déclaration de candidature au directeur du scrutin avant **14 h (heure locale) le 31<sup>e</sup> jour avant le jour du scrutin**.

*Si vous êtes éligible à titre de candidat ou de candidate et que votre déclaration de candidature est acceptée par le directeur ou la directrice de scrutin, elle deviendra un document public et elle pourra être consultée par l'ensemble de la population.*

**Nom du candidat ou de la candidate :** \_\_\_\_\_

**Signature du candidat ou de la candidate :** X \_\_\_\_\_

## DÉSISTEMENT DE CANDIDATURE

Un candidat ou une candidate peut retirer sa candidature au plus tard le 31<sup>e</sup> jour avant le jour du scrutin à 17 h, heure locale en soumettant personnellement une lettre de désistement. Cette lettre doit être signée par le candidat ou la candidate et attestée par deux électeurs de la municipalité qui confirment avoir vu le candidat ou la candidate apposer sa signature sur cette lettre de désistement.



**PARTIE 1 : Renseignements personnels au sujet du candidat ou de la candidate**

Communauté :

Nom du candidat ou de la candidate :

Adresse du domicile

*No de maison/d'appartement*

*Rue*

Adresse postale :

*CP*

*Code postal*

Téléphone :

Courriel :

**PARTIE 2 : Nom du candidat de la candidate sur le bulletin de vote**

- Inscrivez votre nom CLAIREMENT sur le modèle de bulletin de vote ci-dessous tel que vous souhaitez qu'il apparaisse sur le bulletin de vote.
- Vous pouvez choisir d'écrire votre nom dans plus d'une des langues officielles du Nunavut et dans l'ordre que vous voulez.
- Nous vous encourageons à inscrire votre nom dans le dialecte de l'inuktitut utilisé dans votre collectivité : l'écriture syllabique en inuktitut dans toutes les communautés sauf Kugluktuk et Cambridge Bay (art.1(2) de la Loi sur la protection de la langue inuit).
- N'inscrivez PAS de titres, de diplômes ou de préfixes (comme Mme ou Dr).
- Vous pouvez utiliser les initiales de votre prénom et les surnoms couramment utilisés

<i>Votre nom</i>		
<b>Langue officielle 1</b>	Nom <i>Prénom</i>	
<i>Votre nom</i>		
<b>Langue officielle 2</b>	Nom <i>Prénom</i>	

*Le bulletin de vote énumérera les candidats par ordre alphabétique en fonction du premier choix*

----- **Exemple** -----

NOM EN FRANÇAIS	
INUINNAQTUN ATIA	

ou

ᐱᑭᓕᓄᓐ ᐱᓄᓐ ᐱᓄᓐ	
YOUR ENGLISH NAME	

ou

UNE COMBINAISON D'INUKTUT UTILISÉ DANS VOTRE COMMUNAUTÉ ET UNE AUTRE DES LANGUES OFFICIELLES DU NUNAVUT DANS L'ORDRE DE VOTRE CHOIX.



**PARTIE 3 : Déclaration de candidature**

Une personne éligible peut être candidate à titre de membre d'une seule du comité d'éducation à la consommation d'alcool. Si vous déposez une déclaration de candidature auprès de plusieurs administrations scolaires de district, vous ne pouvez pas être candidat à l'élection.

Je, soussigné(e), suis la personne déclarant être candidate dans les présents documents. Je jure ou affirme solennellement que je suis éligible et souhaite être candidat ou candidate à l'élection à titre de membre du Comité d'éducation à la consommation d'alcool pour la municipalité de \_\_\_\_\_ et en particulier que :

*Nom de la municipalité*

- ✓ Je suis citoyen canadien/citoyenne canadienne;
- ✓ J'aurai au moins 18 ans le jour du scrutin;
- ✓ Je réside au Nunavut depuis au moins un an le jour du scrutin;
- ✓ Je réside dans la municipalité où je me porte candidat ou candidate;
- ✓ Je ne suis **PAS** un officier d'élection;
- ✓ Je ne suis PAS un juge de toute autre cour, autre que la cour de la citoyenneté; .
- ✓ Je ne suis PAS autrement inéligible pour des motifs psychiatriques;
- ✓ Je ne suis PAS détenu dans un établissement pénitentiaire ou correctionnel;
- ✓ Je n'ai PAS commis d'infraction électorale au Canada au cours des 5 dernières années;
- ✓ Je ne suis PAS député(e) à la Chambre des communes, sénateur/sénatrice ou député(e) à l'Assemblée législative

X \_\_\_\_\_  
signature du candidat/de la candidate

X \_\_\_\_\_  
signature du témoin                      nom du témoin                      adresse du témoin

Assermenté (ou déclaré solennellement) devant moi dans la municipalité de \_\_\_\_\_, au Nunavut, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

jour                      mois                      année

- officiers d'élection     Notaire public     Commissaire à l'assermentation     Juge de paix     GRC

X \_\_\_\_\_  
**signature de la personne autorisée**                      nom de la personne autorisée                      Ma commission expire le :

**AVERTISSEMENT : LE FAIT DE FAIRE SCIEMMENT UN FAUX SERMENT OU UNE FAUSSE AFFIRMATION EST UNE INFRACTION PÉNALE GRAVE POUVANT ENTRAÎNER DES POURSUITES ET UNE CONDAMNATION EN VERTU DE LA LOI ÉLECTORALE DU NUNAVUT ET DU CODE CRIMINEL.**



**PARTIE 4a : Certificat d'acceptation de candidature – Copie d'Élections Nunavut**

**Certificat d'acceptation de candidature pour member d'un comité d'éducation à la consommation d'alcool**

(à remplir par le directeur du scrutin ou son délégué)

\_\_\_\_\_ a soumis sa déclaration de candidature pour l'élection à titre de membre du  
*Nom du candidat/de la candidate*

Comité d'éducation à la consommation d'alcool de \_\_\_\_\_  
*Nom de la municipalité*

le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_.  
*aaaa mm jj heure locale*

La déclaration est complète et le candidat potentiel/la candidate potentielle apparaît éligible à être candidat(e) à cette élection. Par conséquent, j'atteste que \_\_\_\_\_ est candidat ou  
*Nom du candidat/de la candidate*

candidate pour l'élection à titre de membre du Comité d'éducation à la consommation d'alcool de

\_\_\_\_\_  
*Nom de la municipalité*



X \_\_\_\_\_  
**Signature du directeur de scrutin**  
(ou son délégué)

**Copie d'Élections Nunavut**



**PARTIE 4b : Certificat d'acceptation de candidature – Copie d'Élections Nunavut**

**Certificat d'acceptation de candidature pour member d'un comité d'éducation à la consommation d'alcool**

(à remplir par le directeur du scrutin ou son délégué)

\_\_\_\_\_ a soumis sa déclaration de candidature pour l'élection à titre de membre du  
*Nom du candidat/de la candidate*

Comité d'éducation à la consommation d'alcool de \_\_\_\_\_  
*Nom de la municipalité*

le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_.  
*aaaa mm jj heure locale*

La déclaration est complète et le candidat potentiel/la candidate potentielle apparait éligible à être candidat(e) à cette élection. Par conséquent, j'atteste que \_\_\_\_\_ est candidat ou  
*Nom du candidat/de la candidate*

candidate pour l'élection à titre de membre du Comité d'éducation à la consommation d'alcool de

\_\_\_\_\_  
*Nom de la municipalité*



X \_\_\_\_\_  
**Signature du directeur de scrutin**  
(ou son délégué)

**Copie du candidat/de la candidate**



<b>Déclaration acceptée</b>	<u>Liste de vérification</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>du directeur de scrutin</u>
	<p><b>Pour le directeur de scrutin (ou son délégué)</b></p> <p><b><u>Si j'accepte la déclaration de candidature</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> J'ai reçu la déclaration de candidature de _____ avant 14 h  <small>Nom du candidat/de la candidate</small>          (heure locale) le jour de la clôture des candidatures.</p> <p><input type="checkbox"/> Le candidat potentiel/la candidate potentielle a correctement rempli de la <b>Partie 1</b> à la <b>Partie 3</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai rempli la <b>Partie 4</b> et remis la copie du certificat destinée au candidat/à la candidate</p> <p>Signature du directeur: X _____</p>

### Inéligibilité soupçonnée

<b>Inéligibilité soupçonnée</b>	<b><u>Si je remets un avis d'inéligibilité soupçonnée (Formulaire 2.1)</u></b>
	<p><input type="checkbox"/> J'ai accepté la déclaration de candidature du candidat/de la candidate, mais j'ai des motifs de croire que la candidature devrait être rejetée. J'ai rempli le formulaire <i>d'Avis d'inéligibilité soupçonnée (Formulaire 2.1)</i> et remis une copie au candidat/à la candidate et à Élections Nunavut.</p> <p>Signature du directeur du scrutin : X _____</p>

### Rejet de la déclaration

<b>Rejet de la déclaration</b>	<b><u>Si je refuse/ou rejette la déclaration de candidature (Formulaire 2.2)</u></b>
	<p><input type="checkbox"/> J'ai rejeté la déclaration de candidature et j'ai rempli le formulaire <i>Rejet d'une déclaration de candidature (Formulaire 2.2)</i> et remis une copie au candidat éventuel/à la candidate éventuelle et à Élections Nunavut.</p> <p><i>Lorsqu'une déclaration de candidature est rejetée parce qu'elle n'est pas correctement remplie, la déclaration de candidature peut être corrigée, complétée ou remplacée par une nouvelle déclaration avant la clôture des candidatures.</i></p> <p>Signature du directeur du scrutin : X _____</p>