



Province of Alberta

## LOCAL AUTHORITIES ELECTION ACT

# LOCAL AUTHORITIES ELECTION FORMS REGULATION

### **Alberta Regulation 106/2007**

With amendments up to and including Alberta Regulation 160/2021

Current as of July 27, 2021

### Office Consolidation

© Published by Alberta Queen's Printer

Alberta Queen's Printer  
Suite 700, Park Plaza  
10611 - 98 Avenue  
Edmonton, AB T5K 2P7  
Phone: 780-427-4952  
Fax: 780-452-0668

E-mail: [qp@gov.ab.ca](mailto:qp@gov.ab.ca)  
Shop on-line at [www.qp.alberta.ca](http://www.qp.alberta.ca)

### **Copyright and Permission Statement**

Alberta Queen's Printer holds copyright on behalf of the Government of Alberta in right of Her Majesty the Queen for all Government of Alberta legislation. Alberta Queen's Printer permits any person to reproduce Alberta's statutes and regulations without seeking permission and without charge, provided due diligence is exercised to ensure the accuracy of the materials produced, and Crown copyright is acknowledged in the following format:

© Alberta Queen's Printer, 20\_\_.\*

\*The year of first publication of the legal materials is to be completed.

### **Note**

All persons making use of this consolidation are reminded that it has no legislative sanction, that amendments have been embodied for convenience of reference only. The official Statutes and Regulations should be consulted for all purposes of interpreting and applying the law.

(Consolidated up to 160/2021)

**ALBERTA REGULATION 106/2007**

**Local Authorities Election Act**

**LOCAL AUTHORITIES ELECTION FORMS REGULATION**

**Forms**

**1(1)** The forms set out in Schedule 1 are the English forms for use under the *Local Authorities Election Act*.

**(2)** The forms set out in Schedule 2 are the French forms for use under the *Local Authorities Election Act* for the election of trustees of a Francophone regional authority as defined in the *Education Act*.

**(3)** The forms set out in Schedule 3 are the English forms for use under the *Local Authorities Election Act* for the election of trustees of a Francophone regional authority as defined in the *Education Act*.

AR 106/2007 s1;81/2019;298/2020

**Use of title**

**2** If a council has passed a bylaw under section 155 of the *Municipal Government Act*, the title directed by that council for “councillor” or “chief elected official” is the title that may, in that local jurisdiction, replace councillor or chief elected official on the forms in the Schedules.

**3** Repealed AR 264/2018 s2.

**Repeal**

**4** The *Local Authorities Election Forms Regulation* (AR 378/2003) is repealed.

**Schedule 1**

The following are the forms set out in this Schedule:

<b>Form Number</b>	<b>Form Title</b>	<b>In respect of Section</b>
1	Oath of Returning Officer	16
2	Statement of Deputy, Substitute, Enumerator and Constable	16
3	Notice of Nomination Day	26

3 SV	Notice of Nomination Day for Summer Villages	12,26
4	Nomination Paper and Candidate's Acceptance <i>Local Authorities Election Act</i>	12,21,22,23, 27,28,47,68.1, 151, Part 5.1
	<i>Education Act</i>	4(4),74
5	Candidate Financial Information	27
6	Notice of Election	12,35,46,53
7	Notice of Election and Requirements for Voter Identification	12,35,46,53
8	Notice of Vote on a Bylaw or Question	7,12,35,46,53
9	Ballot	42,43,44
10	Instructions for Electors	45
11	Enumerator, Candidate or Official Agent Proof of Identification for Section 52 Access	52
12	Campaign Worker Proof of Identification	52
13	Elector Register <i>Local Authorities Election Act</i>	1(n.1),47,53, 54,59,78
	<i>Education Act</i>	4(4),74
13 SV	Elector Register for Summer Villages	1(n.1),12,47, 53,54,59,78
14	Statement of Voucher <i>Local Authorities Election Act</i>	47,53,54,59
	<i>Education Act</i>	4(4),74
15	Presiding Deputy's Certification and Statement on Completion of Ballot Count	90,91
16	Statement of Scrutineer or Official Agent	16(2),68.1, 69,70
17	Statement of Interpreter, Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner, Friend or Relative of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner	72,78
18	Note of Objection to a Ballot	87
19	Ballot Account and Result of Vote	54,77.2,88,89
20	Disclaimer before a Complaint	144
21	Disclaimer after Application	143
22	Request for Special Ballot Package	77.1
23	Special Ballot Package	77.1,77.2
24	Special Ballot Voting Instructions	77.1,77.2
25	Special Ballot Certificate Envelope	47,53,77.1, 77.2
26	Campaign Disclosure Statement and Financial Statement	147.3,147.4
27	Registration of a Third Party	163
28	Third Party Advertising Contribution Statement	180,181

**FORM 1**

**OATH OF RETURNING OFFICER  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 16)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_ (name of person taking oath), solemnly swear (affirm)

THAT I will diligently, faithfully and to the best of my ability execute according to law the office of Returning Officer;

THAT I will not communicate to any person any information obtained at an election or in the course of carrying out my duties as to the candidate or candidates for whom a person has voted, or at a vote on a bylaw or question, as to whether a person has voted for or against a bylaw or question;

THAT, where applicable, I will not communicate to any person any information obtained in the course of carrying out my duties as a returning officer; and

THAT I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME )  
at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the Province )  
of Alberta, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, ) *(Signature of Person Taking Oath)*  
20 \_\_\_\_\_. )

\_\_\_\_\_  
(Signature of Commissioner for Oaths)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT**

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 16(1) of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 2**

**STATEMENT OF DEPUTY,  
SUBSTITUTE, ENUMERATOR  
AND CONSTABLE  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 16)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_ (name of deputy, substitute, enumerator or constable), solemnly state

THAT I will diligently, faithfully and to the best of my ability execute according to law the office of  (office appointed to) ;

THAT I will not communicate to any person any information obtained at an election or in the course of carrying out my duties as to the candidate or candidates for whom a person has voted, or at a vote on a bylaw or question, as to whether a person has voted for or against a bylaw or question;

THAT, where applicable, I will not communicate to any person any information obtained in the course of carrying out my duties as a deputy, substitute, enumerator or constable; and

THAT I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

\_\_\_\_\_  
 (Signature of Deputy, Substitute,  
 Enumerator or Constable)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 16(2) of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
 (title and business phone number of the responsible official)

**FORM 3**

**NOTICE OF NOMINATION DAY  
*Local Authorities Election Act*  
 (Section 26)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that Nomination Day is  (date)  and that nominations for the election of candidates for the following offices will be received at the location of the local jurisdiction office set out below within the period beginning on  (date)  and ending at 12:00 noon on Nomination Day.

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Location (Address) of Local Jurisdiction Office:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DATED at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the  
Province of Alberta, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Returning Officer)

**FORM 3 SV**

**NOTICE OF NOMINATION DAY  
FOR SUMMER VILLAGES  
Local Authorities Election Act  
(Sections 12, 26)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that Nomination Day is (date) and that  
nominations for the election of candidates for the following offices will be  
received between the hours of (time) and (time) at (location).

Office(s)	Number of Vacancies

DATED at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the  
Province of Alberta, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Returning Officer)

**FORM 4**

**NOMINATION PAPER AND  
CANDIDATE'S ACCEPTANCE  
Local Authorities Election Act  
(Sections 12, 21, 22, 23, 27, 28, 47,  
68.1, 151, Part 5.1)  
Education Act (Sections 4(4), 74))**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

We, the undersigned electors of (name of local jurisdiction and ward, if applicable), nominate (candidate's surname) (given names) of (complete address and postal code) as a candidate at the election about to be held for the office of (office nominated for) of (name of local jurisdiction).

Signatures of at least **5 ELECTORS ELIGIBLE TO VOTE** in this election in accordance with sections 27 and 47 of the *Local Authorities Election Act* and sections 4(4) and 74 of the *Education Act* (if applicable). If a city or a board of trustees under the *Education Act* passes a bylaw under section 27(2) of the *Local Authorities Election Act*, then the signatures of up to 100 electors eligible to vote may be required.

Printed Name of Elector	Complete Address and Postal Code of Elector	Signature of Elector





NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 21 and 27 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**RETURNING OFFICER'S ACCEPTANCE**

Returning Officer signals acceptance by signing this form:

\_\_\_\_\_  
Signature of Returning Officer

**FORM 5 CANDIDATE FINANCIAL INFORMATION**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Section 27)**

Candidate's Full Name, Address and Postal Code: \_\_\_\_\_

Address of place(s) where candidate records are maintained \_\_\_\_\_

Name(s) and address(es) of financial institutions where campaign contributions will be deposited (if applicable): \_\_\_\_\_

Name(s) of signing authorities for each depository listed above (if applicable): \_\_\_\_\_

Where there is any change in the above mentioned information, the candidate shall notify the local jurisdiction in writing within 48 hours of such changes by submitting a completed information form.

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 27 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 6 NOTICE OF ELECTION**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 12, 35, 46, 53)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that an election will be held for the filling of the following offices:

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Voting will take place on the \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations will be located at:

\_\_\_\_\_

In order to vote, your name must appear on the list of electors. If your name does not appear on the list of electors, the person vouching for you must produce identification for inspection. The identification must be one or more of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the Province of Alberta, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Returning Officer)

**FORM 7**

**NOTICE OF ELECTION  
AND REQUIREMENTS FOR  
VOTER IDENTIFICATION  
*Local Authorities Election Act*  
(Sections 12, 35, 46, 53)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that an election will be held for the filling of the following offices:

Office(s)	Number of Vacancies	Ward or Electoral Division Number (If Applicable)

Voting will take place on the \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations will be located at:

\_\_\_\_\_

In order to vote, you must produce identification for inspection. The identification must be one or more of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the  
Province of Alberta, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Returning Officer)

**FORM 8 NOTICE OF VOTE ON A BYLAW  
OR QUESTION  
Local Authorities Election Act  
(Sections 7, 12, 35, 46, 53)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Notice is hereby given that a vote of the electors will be held on the  
following:

\_\_\_\_\_  
(Specify Bylaw or Question to be voted on)

Voting will take place on the \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_,  
between the hours of (start time) and (closing time). Voting stations  
will be located at:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
In order to vote, your name must appear on the list of electors, if any, and  
if your name does not appear on the list of electors, the person vouching  
for you must produce identification for inspection. If there is no list of  
electors, you must produce identification for inspection. The identification  
must be one or more of (list acceptable forms of identification) as  
required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

DATED at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the  
Province of Alberta, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Returning Officer)

**FORM 9 BALLOT  
Local Authorities Election Act  
(Sections 42, 43, 44)**

BALLOT FORM FOR CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

<p><b>ELECTION OF CEO FOR THE</b>  (Local Jurisdiction)</p>	(List Names of Candidates Below)
	_____
	_____
	_____
This ballot shall not be marked for more than one candidate.	

BALLOT FORM FOR OTHER OFFICES

<p><b>ELECTION OF (Office)</b></p>	(List Names of Candidates Below)
	_____

<p><b>FOR THE</b> <u>(Local Jurisdiction)</u></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>The maximum number of candidates that can be voted for is <u>(number)</u>.</p>
---	---

**USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE**

A separate ballot must be used for:

- the office of chief elected official;
- the offices of councillors;
- the offices of school trustees.

**BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION**

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the elected authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the elected authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form.

**ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS**

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If an elected authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

**INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR**

Every ballot used in an election for a member of an elected authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected, and every ballot used in an election for chief elected official must contain a brief explanatory note stating that the ballot shall not be marked for more than one candidate.

**BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS**

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

**FORM 10**

**INSTRUCTIONS FOR ELECTORS**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Section 45)**

**TO VOTE:**

Mark each ballot by placing an “X” in the space provided on the right hand side opposite the name of the candidate(s) of your choice. The ballot indicates the maximum number of candidates that can be voted for. You may vote for less than the maximum number, **but not for more.**

**EXAMPLES OF HOW TO MARK BALLOTS**

BALLOT FORM FOR THE ELECTION OF  
CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

<b>ELECTION OF CEO FOR THE (Local Jurisdiction)</b>	<b>Name One</b> _____	_____
	<b>Name Two</b> _____	<u>  X  </u>
	<b>Name Three</b> _____	_____
	This ballot shall not be marked for more than one candidate.	

BALLOT FORM FOR OTHER THAN THE ELECTION OF  
CHIEF ELECTED OFFICIAL (CEO)

<b>ELECTION OF (Office) FOR THE (Local Jurisdiction)</b>	<b>Name One</b> _____	_____
	<b>Name Two</b> _____	<u>  X  </u>
	<b>Name Three</b> _____	<u>  X  </u>
	<b>Name Four</b> _____	_____
	<b>Name Five</b> _____	<u>  X  </u>
The maximum number of candidates that can be voted for is 3.		

Fold each ballot so that your markings are concealed and the initials of the deputy who issued the ballot(s) are visible.

**AFTER MARKING YOUR BALLOT(S)**

Hand the ballot(s) to the deputy supervising the ballot box. The deputy will, after verifying the initials on the ballot(s), deposit the ballot(s) in the ballot box or, at your request, return the ballot(s) to you for deposit in the ballot box.

You have now completed the voting process. Please leave the voting station.

**BYLAW OR QUESTION BALLOT**

In the case of a ballot for a bylaw or question, mark the ballot by placing an "X" opposite either "For" or "Against" or opposite either "Yes" or "No".

**SPOILED BALLOT(S)**

If you have marked your ballot in error, or defaced it in any way, you may return it and obtain a replacement from the deputy who gave it to you.

*If a ballot is torn, defaced or otherwise dealt with by an elector so that the elector can be identified, the ballot is rejected and shall not be counted.*

**- A PERSON MAY VOTE ONLY ONCE -**

**IT IS AN OFFENCE TO TAKE A BALLOT  
OUT OF A VOTING STATION**

**FORM 11** **ENUMERATOR, CANDIDATE OR  
OFFICIAL AGENT PROOF  
OF IDENTIFICATION FOR  
SECTION 52 ACCESS  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 52)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

For the purposes of access authorized under section 52 of the *Local Authorities Election Act*, this constitutes identification for \_\_\_\_\_ (name) of \_\_\_\_\_ (complete address and postal code) serving in the capacity of \_\_\_\_\_ (office).

This appointment is in effect for the 20\_\_ campaign period.

Section 52 of the *Local Authorities Election Act* states that a person to whom an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker on behalf of a candidate has produced identification in the prescribed form, indicating that the person is an enumerator, a candidate, an official agent or a campaign worker, shall not

- (a) obstruct or interfere with, or
- (b) cause or permit the obstruction or interference with

the free access of the enumerator, candidate, official agent or campaign worker to each residence in a building containing 2 or more residences or to each residence in a mobile home park.

\_\_\_\_\_  
(Signature of Returning Officer  
or Deputy Returning Officer)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Enumerator, Candidate  
or Official Agent named above)

**FORM 12** **CAMPAIGN WORKER PROOF  
OF IDENTIFICATION  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 52)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

For the purposes of access authorized under section 52 of the *Local Authorities Election Act*, this constitutes identification for \_\_\_\_\_ (name) of \_\_\_\_\_ (complete address and postal code) serving in the capacity of \_\_\_\_\_ (office).



<input type="checkbox"/> Chief Elected Official <input type="checkbox"/> Bylaw or Question <input type="checkbox"/> Councillors <input type="checkbox"/> Separate School Trustee <input type="checkbox"/> Public School Trustee	
<b>OBJECTION TO PERSON VOTING</b>	Name of Candidate/Official Agent/R.O./Scrutineer Making Objection:
	Reason for Objection:
<b>ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER</b>	Ballot of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner Was Marked By Another Person: (Check [√]) <input type="checkbox"/>
	Reason:

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53, 54 and 78 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_ (title and business phone number of the responsible official)

**FORM 13 SV**

**ELECTOR REGISTER FOR SUMMER VILLAGES  
Local Authorities Election Act  
(Sections 1(n.1), 12, 47, 53, 54, 59, 78)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

<p><b>STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY</b></p> <p>I, <u>          (name of elector)          </u>, of <u>          (complete address and postal code)          </u>, am eligible to vote at the above mentioned election because:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I have not voted before in this election;</li> <li>• I am 18 years of age or older;</li> <li>• I am a Canadian citizen;</li> <li>• I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the <i>Local Authorities Election Act</i>, or I have been vouched for as to my eligibility by an elector; and</li> <li>• I am named on the Certificate of Title as the person who owns property within the summer village, or I am the spouse or adult interdependent partner of the person named or</li> </ul>
--



• My place of residence is in the Summer Village on Election Day.

\_\_\_\_\_  
(Signature of Elector)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

<b>DEPUTY RETURNING OFFICER</b> _____ (Deputy's Initials)	
<b>VOTER NUMBER:</b> _____	
<input type="checkbox"/> Identification Shown <input type="checkbox"/> Elector Vouched For	
<b>BALLOTS ISSUED TO ELECTOR</b> (Check [√])	
<input type="checkbox"/> Chief Elected Official <input type="checkbox"/> Bylaw or Question <input type="checkbox"/> Councillors	
<b>OBJECTION TO PERSON VOTING</b>	Name of Candidate/Official Agent/R.O./Scrutineer Making Objection:
	Reason for Objection:
<b>ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER</b>	Ballot of Elector who is Unable to Vote in the Usual Manner Was Marked By Another Person: (Check [√]) <input type="checkbox"/>
	Reason:

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 12, 53, 54 and 78 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_ (title and business phone number of the responsible official)

**FORM 14**

**STATEMENT OF VOUCHER**  
**Local Authorities Election Act**  
**(Sections 47, 53, 54, 59)**  
**Education Act (Sections 4(4), 74)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_





(Check [√] One)

- voting in the **positive** on the question set out
- voting in the **negative** on the question set out

AND I will in all respects maintain and aid in maintaining the absolute secrecy of the vote.

\_\_\_\_\_  
(Signature of Scrutineer or Official Agent)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 16(2), 68.1, 69 and 70 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 17**

**STATEMENT OF INTERPRETER,  
ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE  
IN THE USUAL MANNER, FRIEND OR  
RELATIVE OF ELECTOR WHO IS UNABLE  
TO VOTE IN THE USUAL MANNER**

***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 72, 78)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

**STATEMENT OF INTERPRETER**

I,           (name of interpreter)          , of           (complete address and postal code)           in the Province of Alberta, will faithfully read or translate such statements, questions and answers that the deputy returning officer may require to be read or translated at this election and I will keep secret all information which may come to me by virtue of being the interpreter for           (name of elector)          .

Deputy's  
Initials

\_\_\_\_\_  
(Signature of Interpreter)

**STATEMENT OF ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER**

## VERBAL STATEMENT

Are you,           (name of elector who is unable to vote in the usual manner)          , of           (complete address and postal code)           in the Province of Alberta, unable to mark your ballot in the usual manner and you require assistance?

Deputy's  
Initials

(Instruction to Deputy: Initial if the elector answers affirmatively to this question.)

**STATEMENT OF FRIEND OR RELATIVE OF ELECTOR WHO IS UNABLE TO VOTE IN THE USUAL MANNER**

I,           (name of friend or relative of elector who is unable to vote in the usual manner)          , of           (complete address and postal code)           in the Province of Alberta, am the friend or relative of           (name of elector who is unable to vote in the usual manner)          , an elector who is unable to vote in the usual manner. I will read the ballot to my friend or relative, mark the ballot in accordance with the elector's instructions, and keep secret all information which may come to me by virtue of assisting the elector.

Deputy's  
Initials

\_\_\_\_\_  
(Signature of Friend or Relative of Elector  
who is Unable to Vote in the Usual Manner)

**IT IS AN OFFENCE TO MAKE OR  
SIGN A FALSE STATEMENT  
(FILE WITH ELECTOR'S ELECTOR REGISTER FORM)**

## NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 72(2) and 78 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 18**

**NOTE OF OBJECTION TO A BALLOT  
for (Name of Office, Bylaw or Question)  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 87)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

Objection Number	Name of Official Agent, Scrutineer or Candidate Making Objection	Reason for Objection
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 87 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_ (title and business phone number of the responsible official)

**FORM 19**

**BALLOT ACCOUNT  
AND RESULT OF VOTE  
for (Name of Office, Bylaw or Question)  
*Local Authorities Election Act*  
(Sections 54, 77.2, 88, 89)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

**Result of Vote**

Names of Candidates (or Question, or Description of Bylaw)	Number of VALID Ballots Marked for Each Candidate (or For and Against on a Question or Bylaw)
(Continue on Reverse if Required)	

**Ballot Account**

(a)	Number of Ballots Supplied	_____
(b)	Number of Special Ballots Sent Out +	_____
		=====*
(c)	Valid Ballots	_____
(d)	Valid Special Ballots Received	+ _____
(e)	Rejected Ballots	+ _____
(f)	Rejected Special Ballots	+ _____
(g)	Spoiled Ballots	+ _____
(h)	Unused Ballots	+ _____
(i)	Ballots Not Accounted For	+ _____
(j)	Special Ballots Not Returned	+ _____
(k)	Total	=====*

**\*Total number of ballots in (a) and (b) must equal (k), the total number of ballots in (c), (d), (e), (f), (g), (h), (i) and (j).**

Persons objected to under section 54 \_\_\_\_\_

Valid Ballots for:	Number of Ballots:
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____
Candidate _____	_____

Valid Ballots Objected To \_\_\_\_\_

Rejected Ballots On Which No Vote  
Was Cast by an Elector \_\_\_\_\_

DATED this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

(Signatures of at least 2 Deputies)	(Signatures of Candidates/ Official Agents/Scrutineers who desire to sign)
_____	_____
_____	_____

**(HAND THIS FORM TO THE RETURNING OFFICER)**

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 88 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 20**

**DISCLAIMER BEFORE A COMPLAINT**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Section 144)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

I, \_\_\_\_\_(name of person disclaiming)\_\_\_\_\_, solemnly swear (affirm) that I disclaim all right to the office of \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_(name of local jurisdiction)\_\_\_\_\_ and all defence of any right I may have to it.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME )  
at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the Province )  
of Alberta, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, ) (Signature of Person Taking Oath)  
20\_\_\_\_. )  
\_\_\_\_\_ )

(Signature of Returning Officer or  
Commissioner for Oaths)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT**

**FORM 21**

**DISCLAIMER AFTER APPLICATION**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Section 143)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

I, \_\_\_\_\_(name of person disclaiming)\_\_\_\_\_, on whom an application for judicial review for an order in the nature of quo warranto has been served for the purpose of contesting my right to the office of \_\_\_\_\_(name of office)\_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_(name of local jurisdiction)\_\_\_\_\_, solemnly swear (affirm) that I disclaim that office and all defence of any right I may have to it.

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME )  
at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the Province )  
of Alberta, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, ) (Signature of Person Taking Oath)  
20\_\_\_\_. )  
\_\_\_\_\_ )

(Signature of Returning Officer or  
Commissioner for Oaths)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT**



**FORM 22 REQUEST FOR SPECIAL BALLOT PACKAGE**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Section 77.1)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

I, (printed first name and surname), of (complete municipal address and postal code), request a Special Ballot package which will include one of each of the following ballots:

- Please select:
- A Public School Trustee
  - A Separate School Trustee
  - Chief Elected Official
  - Councillors
  - Bylaw or Question

Please select one: (Election official to fill in if application is made by telephone.)

- I would like my Special Ballot package sent by regular mail to the following address: (complete address to which the application will be mailed, including the postal code).
- I will arrange for my Special Ballot package to be picked up during regular office hours. I would like my package held for pick-up.

\_\_\_\_\_  
(date of request)

Contact telephone number: \_\_\_\_\_

Contact e-mail address: \_\_\_\_\_

Reason why a special ballot is requested:

- physical disability
- absence from the local jurisdiction
- being a returning officer, deputy returning officer, constable, substitute returning officer, candidate, official agent or scrutineer who may be located on election day at a voting station other than that for the elector's place of residence

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 77.1 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 23**

**SPECIAL BALLOT PACKAGE**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 77.1, 77.2)**

**SPECIAL BALLOT**

SPECIAL BALLOT FORM FOR CHIEF ELECTED OFFICIAL

<p><b>ELECTION OF CEO FOR THE</b> <u>(Local Jurisdiction)</u></p>	<p>(List Names of Candidates below if known prior to Application for Special Ballot in the following Ballot Format)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>This ballot shall not be marked for more than one candidate.</p>
---	--

SPECIAL BALLOT FORM FOR OTHER ELECTED OFFICES

<p><b>ELECTION OF (Office) FOR THE</b> <u>(Local Jurisdiction)</u></p>	<p>(If Application for Special Ballot is sent prior to Special Ballots being printed with List of Candidates Names, use the following Ballot Format)</p> <p>Print the name(s) of the candidates on the lines below.</p> <p>I vote for:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>The maximum number of candidates that can be voted for is <u>(number)</u>.</p>
--	--

**USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE**

A separate ballot must be used for:

- the office of chief elected official;
- the offices of councillors;
- the offices of school trustees;
- any questions.

**BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION**

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the elected authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the elected authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form in accordance with section 44 of the *Local Authorities Election Act*.

**ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS**

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If an elected authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

**INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR**

Every ballot used in an election for a member of an elected authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected, and every ballot used in an election for chief elected official must contain a brief explanatory note stating that the ballot shall not be marked for more than one candidate.

**BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE MEMBERS**

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

**FORM 24 SPECIAL BALLOT VOTING INSTRUCTIONS**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 77.1, 77.2)**

## SPECIAL BALLOT VOTING INSTRUCTIONS

You are eligible to complete a Special Ballot if you are unable to vote at an advance voting station or at the voting station on Election Day due to:

- physical disability;
- absence from the local jurisdiction; or
- being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer who may be located on Election Day at a voting station other than that for the elector's place of residence.

1. Mark an "X" in the space provided on the right hand side opposite the name of the candidate(s) of your choice, or, if a blank ballot, mark the ballot by printing the name of the candidate(s) of your choice in the space provided with a pen or pencil. The ballot indicates the maximum number of candidates that can be voted for. You may vote for less than the maximum number, but not for more.
2. Place all ballot(s), marked or not, in the Special Ballot Envelope and seal the envelope.
3. Place the Special Ballot Envelope in the Special Ballot Certificate Envelope.
4. Complete and sign Part I of the Special Ballot Certificate Envelope and seal the envelope.
5. Attach a photocopy of your identification to the Special Ballot Certificate Envelope. Your identification must be one or more

of (list acceptable forms of identification) as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

6. Place the Special Ballot Certificate Envelope in the Outer Mailing Envelope and seal the envelope.
7. It is your responsibility to ensure that this Outer Mailing Envelope, complete with all prescribed contents, arrives at the office of the returning officer prior to \_\_\_\_ on Election Day, which is:  
Election Day: (date to be entered by returning officer)  
(day) (month) (year)
8. Failure to complete any of these steps may invalidate your ballot.

**FORM 25 SPECIAL BALLOT CERTIFICATE ENVELOPE**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 47, 53, 77.1, 77.2)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

**Part I**  
**To be completed by Elector**

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above mentioned election because:

- I have not voted before in this election;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
  - (a) my place of residence is in the Voting Subdivision or Ward on Election Day; or
  - (b) I am named on the Certificate of Title as the person liable to pay property taxes for property within the summer village or I am the spouse or adult interdependent partner of the person named;
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*;
- I am entitled to receive a Special Ballot in accordance with sections 77.1 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* because I will not be able to attend advance voting stations, if any, or the voting station established for my local jurisdiction, due to physical disability, absence from the local jurisdiction or being a returning officer, substitute returning officer, deputy returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer.

I declare that the above statements are true.

Dated at  (complete address and postal code where Special Ballot Certificate Envelope is received)  this  (date)  day of  (month) ,  (year) .

\_\_\_\_\_  
(Signature of Elector)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

**Part II  
To be completed by Returning Officer**

CHECK:

- Name of the individual recorded on the front of envelope is recorded in the Special Ballot Voting Register.
- Part I is properly completed.
- Elector's identification meets the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*.
- Special Ballot Certificate Envelope IS accepted.

OR

Special Ballot Certificate Envelope IS NOT opened because:

- Part I is not properly completed,
- Elector's identification does not meet the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or
- Received after the close of voting stations on Election Day.

Date and Time Received: _____ _____ (Initials of Returning Officer)
--

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 26** **CAMPAIGN DISCLOSURE STATEMENT  
AND FINANCIAL STATEMENT**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Sections 147.3, 147.4)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA  
 Full name of Candidate: \_\_\_\_\_  
 Candidate's mailing address: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, Alberta  
 Postal Code: \_\_\_\_\_

**This form, including any contributor information from line 2,  
is a public document.**

**Pre-Campaign Period Report**

1. Pre-Campaign Period Contributions  
(up to a limit of \$5 000 per year or  
\$10 000 from candidate's own funds per year) \$ \_\_\_\_\_
2. Pre-Campaign Period Expenses \$ \_\_\_\_\_

**Campaign Period Revenue**

CAMPAIGN CONTRIBUTIONS:

1. Total amount of contributions of  
\$50.00 or less \$ \_\_\_\_\_
2. Total amount of all contributions of \$50.01  
and greater, together with the contributor's  
name and address (attach listing and amount) \$ \_\_\_\_\_

NOTE:

For lines 1 and 2, include all money and valued personal property, real property or service contributions.

3. Deduct total amount of contributions returned \$ \_\_\_\_\_
4. NET CONTRIBUTIONS (line 1 + 2 - 3) \$ \_\_\_\_\_

OTHER SOURCES:

5. Total amount contributed out of candidate's  
own funds \$ \_\_\_\_\_
6. Total net amount received from fund-raising  
functions \$ \_\_\_\_\_
7. Transfer of any surplus or deficit from a  
candidate's previous election campaign \$ \_\_\_\_\_
8. Total amount of other revenue \$ \_\_\_\_\_
9. TOTAL OTHER SOURCES  
(add lines 5, 6, 7 and 8) \$ \_\_\_\_\_
10. **Total Campaign Period Revenue**  
(add lines 4 and 9) \$ \_\_\_\_\_

**Campaign Period Expenditures**

11. Total Campaign Period Expenses  
Paid \_\_\_\_\_ Unpaid \_\_\_\_\_ TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**The Candidate must attach an itemized expense report to this form.**

**Campaign Period Surplus (Deficit)**  
(deduct line 11 from line 10) \$ \_\_\_\_\_

**A candidate who has incurred campaign expenses or received contributions of \$50 000 or more must attach a review engagement statement to this form.**

**ATTESTATION OF CANDIDATE**

This is to certify that to the best of my knowledge this document and all attachments accurately reflect the information required under section 147.4 of the *Local Authorities Election Act*.

\_\_\_\_\_  
Signature of Candidate

\_\_\_\_\_  
Date

Forward the signed original of this document to the address of the local jurisdiction in which the candidate was nominated for election.

**IT IS AN OFFENCE TO FILE A FALSE STATEMENT**

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 147.4 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 27 REGISTRATION OF A THIRD PARTY**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Section 163)**

Initial Registration  Update to Registration

\_\_\_\_\_  
(Name of Third Party)

**ENTITY TYPE**

Person  Group  Corporation

**PRIMARY CONTACT**

Name (include title: Mr., Ms, Dr.) \_\_\_\_\_

Mailing address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Alberta

Postal Code \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Primary Phone \_\_\_\_\_

Alternate Phone \_\_\_\_\_

**CHIEF FINANCIAL OFFICER (CFO)**

Name (include title: Mr., Ms, Dr.) \_\_\_\_\_

Mailing address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Alberta

Postal Code \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Primary Phone \_\_\_\_\_

Alternate Phone \_\_\_\_\_

**LOCATION RECORDS ARE MAINTAINED AND COMMUNICATIONS ADDRESSED (IF OTHER THAN CFO'S ADDRESS)**

Name (include title: Mr., Ms, Dr.) \_\_\_\_\_

Mailing address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Alberta

Postal Code \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Primary Phone \_\_\_\_\_

Alternate Phone \_\_\_\_\_

**FINANCIAL INSTITUTION**

Name \_\_\_\_\_

Mailing address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Alberta

Postal Code \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Office Phone \_\_\_\_\_

Signing Officer(s) \_\_\_\_\_

**NOTES**

1. If the third party requesting registration is a Corporation, the Primary Contact information must be that of the officer who has signing authority for it.



2. If the third party requesting registration is a Group, the Primary Contact information must be that of the Principal Officer or Principal Member. A listing of all Officers or Members must also be attached to this application.
3. Where there is any change in the above mentioned information, the registered third party shall notify the local jurisdiction in writing within 30 days of such changes by submitting a completed registration form.
4. A copy of the resolution authorizing the third party to incur election advertising expenses must be included if the third party has a governing body.

**ENDORSEMENT BY THIRD PARTY CFO**  
(for initial registration or change to registration information)

\_\_\_\_\_  
(Printed Name)

\_\_\_\_\_  
(Signature of CFO)

\_\_\_\_\_  
(Date)

**ACCEPTANCE BY LOCAL JURISDICTION**  
(for initial registration or change to registration information)

\_\_\_\_\_  
(Authorized Signature)

\_\_\_\_\_  
(Local Jurisdiction)

\_\_\_\_\_  
(Date)

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 163 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_ (title and business phone number of the responsible official)

**FORM 28**

**THIRD PARTY ADVERTISING  
CONTRIBUTION STATEMENT  
*Local Authorities Election Act*  
(Section 180)**

LOCAL JURISDICTION: \_\_\_\_\_, PROVINCE OF ALBERTA

Third Party Name: \_\_\_\_\_

Third Party's mailing address \_\_\_\_\_, Alberta

Postal Code \_\_\_\_\_

**Election Advertising Period**

ADVERTISING CONTRIBUTIONS:

1. Total amount of contributions of \$250.00 or less \$ \_\_\_\_\_
2. Total amount of all contributions of \$250.01 and greater \$ \_\_\_\_\_

Complete the following table for all contributions of \$250.01 and greater, attaching additional sheets as necessary.

Contributions of \$250.01 and Greater			
Contributor's Name	Contributor's Address	Amount of Contribution	Date of Contribution

NOTE:

For lines 1 and 2, and the table, include all money and real property, goods or service contributions.

Forward the signed original of this document to the address of the local jurisdiction in which the third party is registered.

## NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 180 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

AR 106/2007 Sched. 1;68/2008;81/2010;164/2010;  
73/2013;264/2018;81/2019;298/2020

**Schedule 2**

Les formulaires suivants sont contenus dans cette annexe.

<b>Numéro du formulaire</b>	<b>Titre du formulaire</b>	<b>Selon l'article</b>
1RA	Serment du directeur du scrutin	16
2RA	Déclaration du scrutateur, du remplaçant, du recenseur et du préposé au service d'ordre	16
3RA	Avis du jour de déclaration de candidatures	26
4RA	Mise en candidature et consentement du candidat <i>Local Authorities Election Act</i>	12,21,22,23, 27,28, 68.1,151, Partie 5.1
	<i>Education Act</i>	1(1)(i),135
5RA	Informations financières du candidat	27
6RA	Avis d'élection	35,46,53
7RA	Avis d'élection et exigences relatives à l'identification de l'électeur	35,46,53
8RA	Avis de vote sur un règlement ou une question donnée	7,35,46,53
9RA	Bulletin de vote <i>Local Authorities Election Act</i>	42,43,44
	<i>Education Act</i>	135
10RA	Instructions à l'intention des électeurs	45
11RA	Preuve d'identification du recenseur, candidat ou agent officiel en matière d'accès conformément à l'article 52	52
12RA	Preuve d'identification du travailleur de campagne électorale	52

13RA	Registre des électeurs <i>Local Authorities Election Act</i>	1(n.1),53,54, 59
	<i>Education Act</i>	1(1)(i),135
14RA	Attestation de l'identité de l'électeur <i>Local Authorities Election Act</i>	47,53,54,59
	<i>Education Act</i>	67,135
15RA	Déclaration du scrutateur après le dépouillement du scrutin	90,91
16RA	Déclaration d'un représentant du candidat ou de agent officiel	16(2),68.1, 69,70
17RA	Déclaration d'un interprète, d'un électeur incapable de voter de la manière prévue ou d'un ami ou d'un membre de la parenté de l'électeur incapable de voter de la manière prévue	72,78
18RA	Avis d'opposition faite à un bulletin de vote	87
19RA	Relevé des bulletins de vote et résultat du vote	54,77.2, 88,89
20RA	Renonciation avant une plainte	144
21RA	Renonciation à la suite d'une motion	143
22RA	Requête pour paquet de bulletins de vote spéciaux <i>Local Authorities Election Act</i>	77.1
	<i>Education Act</i>	135
23RA	Paquet de bulletins de vote spéciaux	77.1,77.2
24RA	Procédures de vote pour un bulletin de vote spécial	77.1,77.2
25RA	Enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » <i>Local Authorities Election Act</i>	53,77.1,77.2
	<i>Education Act</i>	1(1)(i),135
26RA	Déclaration sur la campagne électorale et état financier	147.3,147.4
27RA	Enregistrement d'un tiers	163
28RA	Publicité d'un tiers déclaration des contributions	180

**FORMULAIRE 1RA**

**SERMENT DU DIRECTEUR DU  
SCRUTIN  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 16)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, (nom du déclarant), déclare sous serment (ou affirme solennellement)

QUE je remplirai consciencieusement et fidèlement les fonctions de directeur du scrutin, et ce, le mieux possible et conformément à la loi;

QUE je ne divulguerai à quiconque aucun renseignement obtenu lors d'une élection ou dans l'exercice de mes fonctions concernant pour qui un électeur a voté, ou lors d'un vote portant sur un règlement ou une question donnée, si l'électeur a voté en faveur ou contre;

QUE, s'il y a lieu, je ne divulguerai aucun renseignement obtenu dans l'exercice de mes fonctions de directeur du scrutin; et

QUE je garderai et veillerai à ce que soit gardé à tous égards le secret absolu du scrutin.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ )  
SOLENNELLEMENT devant moi à \_\_\_\_\_ )  
dans la province de l'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ ) (Signature du déclarant)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. )  
\_\_\_\_\_)  
(Signature du commissaire aux serments)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 16(1) de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 2RA DÉCLARATION DU SCRUTATEUR,  
DU REMPLAÇANT, DU RECENSEUR  
ET DU PRÉPOSÉ AU SERVICE D'ORDRE  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 16)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, (nom du déclarant), déclare (ou affirme solennellement)

QUE je remplirai consciencieusement et fidèlement les fonctions  
de (poste), et ce, le mieux possible et conformément à la loi;

QUE je ne divulguerai à quiconque aucun renseignement obtenu lors  
d'une élection ou dans l'exercice de mes fonctions concernant pour qui un  
électeur a voté, ou lors d'un vote portant sur un règlement ou une question  
donnée, si l'électeur a voté en faveur ou contre;

QUE je ne divulguerai aucun renseignement obtenu dans l'exercice de mes  
fonctions de scrutateur, remplaçant, recenseur ou préposé au service  
d'ordre; et

QUE je garderai et veillerai à ce que soit gardé à tous égards le secret  
absolu du scrutin.

\_\_\_\_\_  
(Signature du scrutateur, du remplaçant, du  
recenseur ou du préposé au service d'ordre)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont  
recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus  
électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de  
l'article 16(2) de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la  
*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les  
renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions  
relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and  
Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la  
collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 3RA AVIS DU JOUR DE DÉCLARATION  
DE CANDIDATURES  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 26)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente que le jour de déclaration de candidatures  
est fixé au (date) et que les noms des candidats à élire aux postes

suivants pourront être soumis au bureau de l'autorité régionale francophone de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ au cours de la période commençant le (date) et se terminant à midi le jour de déclaration de candidatures.

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale n° (s'il y a lieu)

Adresses des bureaux de la Région scolaire francophone du \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_

DATÉ à \_\_\_\_\_ dans la province d'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Signature du directeur du scrutin)

**FORMULAIRE 4RA**

**MISE EN CANDIDATURE ET  
CONSENTEMENT DU CANDIDAT**

***Local Authorities Election Act***  
**(Articles 12, 22, 23, 27, 28, 68.1, 151, partie 5.1)**  
***Education Act (Articles 1(1)(i), 135)***

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

Nous, les électeurs soussignés de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_, soumettons la candidature de (nom de famille et prénoms du candidat), habitant à (adresse complète avec code postal du candidat) au poste de l'autorité régionale francophone de la Région scolaire francophone du \_\_\_\_\_.

Signatures d'au moins **5 PERSONNES ayant qualité d'électeur** en vertu de l'article 27 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 135 de l'*Education Act*. Si une autorité régionale francophone en vertu de l'*Education Act* adopte un règlement en vertu de l'article 27(2) de la *Local Authorities Election Act*, le nombre requis de signatures d'électeurs éligibles ne peut dépasser 100.

Nom de l'électeur	Adresse complète avec code postal de l'électeur	Signature de l'électeur

**CONSENTEMENT DU CANDIDAT**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ dont la candidature est soumise ci-dessus, déclare sous serment (ou affirme solennellement)

QUE je suis éligible au poste à combler en vertu de l'article 135 de l'*Education Act* étant donné que;

- J'ai 18 ans révolus;
- Je détiens la citoyenneté canadienne;
- J'ai résidé pour 6 mois en Alberta immédiatement avant le jour de la mise en candidature et je réside dans la Région scolaire francophone du \_\_\_\_\_ le jour du scrutin;

ET (choisir seulement **une** parmi les 2 options suivantes) :

1.  Je suis un francophone, tel que défini dans l'*Education Act*.

**OU**

2.  Je suis une personne qui maîtrise suffisamment la langue française pour exercer les fonctions de conseiller scolaire en dirigeant, en français, les affaires et les activités des conseillers scolaires de l'autorité régionale francophone.

QUE je ne suis frappé d'aucune des causes d'inéligibilité prévues par articles 22 et 23 de la *Local Authorities Election Act* et l'article 135 de l'*Education Act*;

QUE j'accepterai d'assumer la fonction à combler si je suis élu;

QUE j'ai lu les articles 12, 22, 23, 27, 28, 68.1, 151 et la partie 5.1 de la *Local Authorities Election Act* et les articles 1(1)(i) et 135 de l'*Education Act* et que j'en comprends le contenu;

QUE je nomme (nom, adresse complète avec code postal et numéro de téléphone de l'agent officiel) (s'il y a lieu) en tant que mon agent officiel; et

QUE les électeurs qui ont signé la présente mise en candidature aient le droit de vote conformément à la *Local Authorities Election Act* et à l'*Education Act* et qu'ils résident dans l'administration locale à la date de signature de la mise en candidature.

Inscrire le nom tel qu'il devrait apparaître sur le bulletin de vote.

(Nom de famille du candidat)

\_\_\_\_\_  
(Prénom(s) du candidat :  
peut inclure surnoms mais pas  
de titre, i.e. M., Mme, Dr.)

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ )  
SOLENNELLEMENT devant moi à \_\_\_\_\_ )  
dans la province de l'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ ) (Signature du déclarant)  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_. )

\_\_\_\_\_  
(Signature du directeur du scrutin ou du  
commissaire aux serments)

**LE FAIT DE SIGNER UN FAUX AFFIDAVIT OU UN  
FORMULAIRE CONTENANT UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus



électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 27 et 28 de la *Local Authorities Election Act*, l'article 135 de l'*Education Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

### ACCEPTATION DU DIRECTEUR DU SCRUTIN

Le directeur du scrutin indique son acceptation en signant le présent formulaire :

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur du scrutin

### FORMULAIRE 5RA

### INFORMATIONS FINANCIÈRES DU CANDIDAT *Local Authorities Election Act* (Article 27)

Nom au complet, adresse et code postal du candidat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adresse(s) du lieu ou des lieux où les dossiers du candidat sont conservés :

\_\_\_\_\_  
Nom(s) et adresse(s) des institutions financières où les contributions de la campagne seront déposées (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom(s) des signataires autorisés pour chaque dépositaire indiqué ci-dessus (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Dans l'éventualité où tout changement est apporté aux renseignements précités, le candidat doit aviser l'administration locale par écrit dans les 48 heures d'un tel changement en transmettant un formulaire d'informations dûment rempli.

### NOTE :

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 27 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable) ;

**FORMULAIRE 6RA**

**AVIS D'ÉLECTION**  
**Local Authorities Election Act**  
**(Articles 35, 46, 53)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
 PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente qu'il y aura une élection en vue de combler les postes suivants au sein de l'autorité régionale francophone de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_.

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale n° (s'il y a lieu)

L'élection aura lieu le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture). Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

\_\_\_\_\_

Afin de pouvoir voter, votre nom doit apparaître sur la liste électorale. Si votre nom n'apparaît pas sur la liste électorale, la personne qui agit à titre de répondant doit soumettre sa propre pièce d'identité pour fins d'inspection, à savoir une ou plusieurs des pièces requises (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à \_\_\_\_\_ dans la province d'Alberta ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 (Signature du directeur du scrutin)

**FORMULAIRE 7RA**

**AVIS D'ÉLECTION ET  
EXIGENCES RELATIVES À  
L'IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Articles 35, 46, 53)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente qu'il y aura une élection en vue de combler les postes suivants au sein de l'autorité régionale francophone de la RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_.

Poste(s)	Nombre de postes vacants	Subdivision électorale n° (s'il y a lieu)

L'élection aura lieu le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_, de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture). Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afin de pouvoir voter, vous devez soumettre une pièce d'identité pour fins d'inspection. La pièce d'identité doit être une ou plusieurs parmi celles-ci-énumérées (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à \_\_\_\_\_ dans la province d'Alberta ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Signature du directeur du scrutin)

**FORMULAIRE 8RA**

**AVIS DE VOTE SUR UN  
RÈGLEMENT OU UNE  
QUESTION DONNÉE**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Articles 7, 35, 46, 53)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

Avis est donné par la présente que le règlement ou la question suivante fera l'objet d'un vote de l'électorat :

\_\_\_\_\_  
(Indiquer le règlement ou la question visée)

Le scrutin aura lieu le \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_, de (heure d'ouverture) à (heure de fermeture). Les bureaux de scrutin seront situés aux adresses suivantes :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afin de pouvoir voter, votre nom doit apparaître sur la liste électorale, si une liste électorale existe. Si votre nom n'apparaît pas sur la liste électorale, la personne qui agit à titre de répondant doit soumettre sa propre pièce d'identité pour fins d'inspection, à savoir une ou plusieurs des pièces requises (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

S'il n'y a pas de liste électorale, vous devez soumettre votre propre pièce d'identité, à savoir une ou plusieurs des pièces requises (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément aux exigences de l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

DATÉ à \_\_\_\_\_ dans la province d'Alberta ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Signature du directeur du scrutin)

**FORMULAIRE 9RA**

**BULLETIN DE VOTE**  
**Local Authorities Election Act**  
**(Articles 42, 43, 44)**  
**Education Act (Article 135)**

Bulletin de vote pour le poste de conseiller scolaire d'une autorité régionale francophone

<p><b>ÉLECTION AU POSTE DE CONSEILLER DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE LA RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU</b></p> <p>_____</p>	<p>(Inscrivez le nom des candidats ci-dessous.)</p> <p>_____</p>
	<p>_____</p>
	<p>_____</p>
	<p>Le nombre maximum de candidats pour lesquels vous pouvez voter est <u>(nombre)</u>.</p>

**BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN RÈGLEMENT DONNÉ**

Le libellé des bulletins de vote portant sur une question ou un règlement donné doit être déterminé aux termes d'une résolution adoptée par l'autorité régionale francophone. Le format du bulletin peut être déterminé par l'autorité régionale francophone; cependant, en l'absence de résolution, il incombe au scrutateur de déterminer le format du bulletin de vote.

**DISPOSITION DES NOMS SUR LES BULLETINS DE VOTE**

Les noms des candidats doivent paraître par ordre alphabétique sur chaque bulletin de vote et, quand plusieurs candidats portent le même nom, ils doivent paraître dans l'ordre alphabétique des prénoms.

Lorsque l'autorité régionale francophone adopte, au moins 2 mois avant l'élection, un règlement prévoyant que les bulletins seront imprimés en

autant de lots qu'il y a de candidats aux postes à combler, l'article 43(3) de la *Local Authorities Election Act* s'applique.

### CONSIGNE RELATIVE AU NOMBRE DE CANDIDATS POUR QUI VOTER

Chaque bulletin servant à l'élection d'un conseiller d'une autorité régionale francophone doit contenir une brève note explicative stipulant le nombre de candidats pour qui chaque électeur peut voter afin que le bulletin de vote ne soit pas rejeté.

### BULLETINS DE VOTE POUR L'ÉLECTION DES CONSEILLERS PUBLICS OU SÉPARÉS

Les bulletins de vote doivent indiquer si l'électeur vote pour le candidat au poste de conseiller public ou séparé de l'autorité régionale francophone.

#### FORMULAIRE 10RA

#### INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES ÉLECTEURS *Local Authorities Election Act* (Article 45)

#### POUR VOTER :

Veillez inscrire un « X » dans l'espace réservé à cet effet à la droite du nom du(des) candidat(s) de votre choix. Le nombre maximum de candidats pour lesquels vous pouvez voter est indiqué au bas du bulletin de vote. Notez que le nombre de candidats pour qui vous votez peut être inférieur au nombre maximum **mais ne doit pas le dépasser**.

#### EXEMPLE D'UN BULLETIN DE VOTE REMPLI

<b>ÉLECTION AU POSTE DE CONSEILLER DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE LA RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU _____</b>	<b>Nom numéro 1</b> _____	_____
	<b>Nom numéro 2</b> _____	<b>X</b>
	<b>Nom numéro 3</b> _____	<b>X</b>
	<b>Nom numéro 4</b> _____	_____
	<b>Nom numéro 5</b> _____	<b>X</b>
Le nombre maximum de candidats pour qui vous pouvez voter est de 3.		

Veillez plier votre bulletin de vote de façon à cacher votre choix. Les initiales de la personne qui vous a remis le bulletin de vote doivent cependant être visibles.

#### APRÈS AVOIR VOTÉ

Remettez votre bulletin de vote au scrutateur responsable de l'urne. Le scrutateur déposera le bulletin dans l'urne.

Vous pouvez ensuite quitter le bureau de scrutin.

#### BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN RÉGLEMENT DONNÉ

Dans le cas d'un bulletin de vote portant sur une question ou un règlement donné, veuillez inscrire un « X » à droite de la mention « Pour » ou « Contre » ou à droite de la mention « Oui » ou « Non ».

### **BULLETINS DÉTÉRIORÉS**

Si vous avez commis une erreur en marquant votre bulletin ou s'il est détérioré de quelque autre façon, vous pouvez le remettre au scrutateur en échange d'un autre bulletin de vote.

*Tout bulletin de vote sali, griffonné, déchiré ou portant une marque quelconque permettant d'identifier l'électeur est rejeté et ne sera pas compté.*

**SAUF AVIS CONTRAIRE, CHAQUE ÉLECTEUR  
N'A DROIT QU'À VOTER UNE SEULE FOIS.  
LE FAIT DE SORTIR UN BULLETIN DE VOTE DU  
BUREAU DE SCRUTIN CONSTITUE UNE INFRACTION**

### **FORMULAIRE 11RA**

**PREUVE D'IDENTIFICATION DU  
RECEPSEUR, CANDIDAT OU  
AGENT OFFICIEL EN MATIÈRE  
D'ACCÈS CONFORMÉMENT À  
L'ARTICLE 52  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 52)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Aux fins de l'accès autorisé en vertu de l'article 52 de la *Local Authorities Election Act*, ceci sert à titre d'identification pour \_\_\_\_\_ (nom) de \_\_\_\_\_ (adresse complète avec code postal) qui agit à titre de \_\_\_\_\_ (poste).

Cette désignation est en vigueur pendant la période de la campagne électorale de 20\_\_.

L'article 52 de la *Local Authorities Election Act* énonce qu'une personne à qui un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale au nom d'un candidat présente une pièce d'identité sous la forme prescrite et qui indique que la personne est un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale ne devra pas

- (a) empêcher ou faire obstacle au, ou
- (b) causer ou permettre d'empêcher ou de faire obstacle au

libre accès du recenseur, du candidat, de l'agent officiel ou du travailleur de campagne électorale à chacune des résidences dans un immeuble qui contient 2 résidences ou plus, ou à chaque résidence dans un parc pour maisons mobiles.

\_\_\_\_\_  
(Signature du directeur du scrutin ou du scrutateur)

\_\_\_\_\_  
(Signature du recenseur, du candidat ou de  
l'agent officiel nommé ci-dessus)

**FORMULAIRE 12RA**

**PREUVE D'IDENTIFICATION  
DU TRAVAILLEUR DE  
CAMPAGNE ÉLECTORALE  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 52)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Aux fins de l'accès autorisé en vertu de l'article 52 de la *Local Authorities Election Act*, ceci sert à titre d'identification pour \_\_\_\_\_ (nom) de \_\_\_\_\_ (adresse complète avec code postal) qui agit à titre de \_\_\_\_\_ (poste).

Cette désignation est en vigueur pendant la période de la campagne électorale de 20\_\_.

L'article 52 de la *Local Authorities Election Act* énonce qu'une personne à qui un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale au nom d'un candidat présente une pièce d'identité sous la forme prescrite et qui indique que la personne est un recenseur, un candidat, un agent officiel ou un travailleur de campagne électorale ne devra pas

- (a) empêcher ou faire obstacle au, ou
- (b) causer ou permettre d'empêcher ou de faire obstacle au

libre accès du recenseur, du candidat, de l'agent officiel ou du travailleur de campagne électorale à chacune des résidences dans un immeuble qui contient 2 résidences ou plus, ou à chaque résidence dans un parc pour maisons mobiles.

\_\_\_\_\_  
(Signature du candidat)

\_\_\_\_\_  
(Signature du travailleur de  
campagne électorale)

**FORMULAIRE 13RA**

**REGISTRE DES ÉLECTEURS  
*Local Authorities Election Act*  
(Articles 1(n.1), 53, 54, 59, 78)  
*Education Act* (Articles 1(1)(i), 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DU DROIT DE VOTE DE L'ÉLECTEUR**

Je, soussigné, (nom de l'électeur) résidant à (adresse complète avec code postal), déclare avoir le droit de voter à l'élection mentionnée ci-dessus parce que je réponds à toutes les exigences suivantes :

- Je n'ai pas encore voté à cette élection ni à aucune autre élection de conseil scolaire;
- J'ai 18 ans révolus;
- Je détiens la citoyenneté canadienne;
- Je réside en Alberta et dans la Région scolaire francophone du \_\_\_\_\_ le jour du scrutin;
- J'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*, ou mon identité a été attestée par un électeur agissant à titre de répondant pour moi;

**ET** (choisir seulement **une** parmi les 3 options suivantes) :

1.  Je suis un francophone, tel que défini dans l'*Education Act*.

**OU**

2.  Les critères suivants s'appliquent à moi :

- Je suis un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une autorité régionale francophone; et
- J'ai reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une autorité régionale francophone.

**OU**

3.  Je suis le parent biologique ou adoptif d'un individu mentionné dans l'option 2 ci-dessus.

Je suis éligible à voter pour : (Cocher [√])

- un conseiller public de l'autorité régionale francophone  
 un conseiller séparé de l'autorité régionale francophone

\_\_\_\_\_  
 (Signature de l'électeur)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION  
 CONSTITUE UNE INFRACTION**

**SCRUTATEUR****NUMÉRO DE L'ÉLECTEUR :**

- identification soumise (s'il y a lieu)       l'identité de l'électeur a été attestée

**BULLETINS DE VOTE REMIS À L'ÉLECTEUR** (Cocher [√])

- un conseiller public de l'autorité régionale francophone  
 un conseiller séparé de l'autorité régionale francophone  
 question ou règlement

<b>OBJECTION À</b>	Nom du candidat, de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du directeur du scrutin	Initiales du scrutateur :
--------------------	--	---------------------------



	faisant l'objection :	
	Raison de l'objection :	
<b>ÉLECTEUR INCAPABLE DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE</b>	Le bulletin de vote a été marqué par une personne autre que l'électeur. (Cocher [ <input checked="" type="checkbox"/> ]) <input type="checkbox"/>	
	Raison :	

## NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 53, 54 et 78 de la *Local Authorities Election Act*, de l'article 135 de l'*Education Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 14RA**

**ATTESTATION DE L'IDENTITÉ  
DE L'ÉLECTEUR**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Articles 47, 53, 54, 59)**  
*Education Act (Article 135)*

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DE L'IDENTITÉ DE L'ÉLECTEUR**

Je, soussigné, (nom de l'électeur) résidant à (adresse complète avec code postal), déclare :

- que je connais personnellement l'individu ou les individus résidant à l'adresse suivante,

Inscrire le(s) nom(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inscrire l'adresse résidentielle  
(adresse complète avec code postal) \_\_\_\_\_

- que je suis éligible à voter à l'élection indiquée ci-dessus,
- qu'un individu n'agit pas à titre de répondant pour moi lors de cette élection,
- que mon nom apparaît correctement sur la liste électorale de ce bureau de scrutin (s'il y a lieu),
- que j'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*,
- que je confirme que l'individu ou les individus nommés ci-dessus résident habituellement à l'adresse indiquée et qu'il ou ils ont le droit de voter à l'élection identifiée ci-dessus, et
- que je n'agis pas déjà à titre de répondant pour un individu dont l'adresse habituelle est différente de celle qui est indiquée ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
(Signature du répondant)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION  
CONSTITUE UNE INFRACTION**

**SCRUTATEUR** \_\_\_\_\_ (Initiales)

- Nom de l'électeur agissant à titre de répondant tel qu'il apparaît sur la liste d'électeurs pour la subdivision électorale n° \_\_\_\_\_ (s'il y a lieu).
- Identification soumise

**OBJECTION  
CONCERNANT  
L'ATTESTATION**

Nom du candidat, de l'agent officiel, du représentant officiel, ou du directeur de scrutin faisant l'objection :

Raison de l'objection :

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 53 et 54 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

\_\_\_\_\_  
(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 15RA**

**DÉCLARATION DU SCRUTATEUR  
APRÈS LE DÉPOUILLEMENT  
DU SCRUTIN  
*Local Authorities Election Act*  
(Articles 90, 91)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, (nom du scrutateur), atteste que le nombre de personnes qui ont signé le registre des électeurs de ce bureau de scrutin est de (en chiffres) (en lettres) et que, à ma connaissance, ces inscriptions ont été faites conformément à la loi.

\_\_\_\_\_  
(Signature du scrutateur)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**FORMULAIRE 16RA**

**DÉCLARATION D'UN  
REPRÉSENTANT DU CANDIDAT  
OU DE L'AGENT OFFICIEL  
*Local Authorities Election Act*  
(Articles 16(2), 68.1, 69, 70)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION (OU VOTE SUR UNE QUESTION OU UN  
RÈGLEMENT DONNÉ) : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, (nom du représentant du candidat ou de l'agent officiel) résidant à (adresse complète avec code postal), dans la province de \_\_\_\_\_, déclare être âgé de 18 ans révolus et,

- (a) **AUX FINS D'UNE ÉLECTION**, je m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte de (nom du candidat), nommé au poste de (titre du poste)

**OU**

- (b) **AUX FINS D'UN VOTE PORTANT SUR UN RÈGLEMENT DONNÉ**, je m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte des personnes

(Cocher [√] une case)

**favorables** à l'adoption du Règlement n° \_\_\_\_\_

**opposées** à l'adoption du Règlement n° \_\_\_\_\_

**OU**

- (c) **AUX FINS D'UN VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION DONNÉE**, je m'engage à servir de représentant du candidat pour le compte des personnes qui souhaitent

- (Cocher [] une case)  voter «**oui**» sur la question  
 voter «**non**» sur la question

ET je m'engage à respecter et à défendre à tous égards le secret absolu du vote.

\_\_\_\_\_  
(Signature du représentant du candidat  
ou de l'agent officiel)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION  
CONSTITUE UNE INFRACTION**

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 16(2), 68.1, 69 et 70 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 17RA**

**DÉCLARATION D'UN INTERPRÈTE,  
D'UN ÉLECTEUR INCAPABLE DE  
VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE OU  
D'UN AMI OU D'UN MEMBRE DE LA  
PARENTÉ DE L'ÉLECTEUR INCAPABLE  
DE VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE  
*Local Authorities Election Act*  
(Articles 72, 78)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION DE L'INTERPRÈTE**

Je, soussigné, (nom de l'interprète) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, m'engage à traduire fidèlement tout énoncé, question et réponse que le scrutateur pourrait faire traduire à cette élection et à garder sous le sceau du secret toute information qui pourrait m'être communiquée dans l'exercice de mes fonctions d'interprète pour le compte de (nom de l'électeur).

Initiales du scrutateur

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'interprète)

**DÉCLARATION D'ÉLECTEUR INCAPABLE DE  
VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE**

ÉNONCÉ VERBAL

Êtes-vous (nom de l'électeur incapable de voter de la manière prévue) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, incapable de remplir votre bulletin de vote de la manière prévue et avez besoin d'aide?

(Instruction au scrutateur : Veuillez apposer vos initiales si l'électeur répond à l'affirmative à la question posée ci-dessus.)

Initiales du  
scrutateur

**DÉCLARATION D'UN AMI OU D'UN MEMBRE DE  
LA PARENTÉ DE L'ÉLECTEUR INCAPABLE DE  
VOTER DE LA MANIÈRE PRÉVUE**

Je, soussigné, (nom de la personne en question) résidant à (adresse complète avec code postal) dans la province d'Alberta, déclare être la personne qui assiste (nom de l'électeur incapable de voter de la manière prévue), un électeur incapable de voter de la manière prévue. Je m'engage à lire le bulletin de vote à l'électeur et à marquer le bulletin de vote conformément à ses instructions. Je m'engage à garder sous le sceau du secret toute information que je recevrai en assistant l'électeur susmentionné.

(Signature de la personne qui assiste l'électeur incapable de voter de la manière prévue)

Initiales du  
scrutateur

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**(À CONSERVER DANS LE REGISTRE  
DES ÉLECTEURS)**

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 72(2) et 78 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 18RA**

**AVIS D'OPPOSITION FAITE  
À UN BULLETIN DE VOTE  
(Nom du poste, de la question  
ou du règlement visé)  
Local Authorities Election Act  
(Article 87)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

N° de l'objection	Nom de l'agent officiel, du représentant du candidat ou du candidat présentant une objection	Raison invoquée
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

**NOTE:**

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 87 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 19RA**

**RELEVÉ DES BULLETINS DE VOTE ET RÉSULTAT DU VOTE**  
**(Nom du poste, de la question ou du règlement visé)**  
**Local Authorities Election Act**  
**(Articles 54, 77.2, 88, 89)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
 PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**Résultat du vote**

<b>Noms des candidats</b> (ou question/règlement visé)	Nombre de bulletins de vote valides marqués en faveur du candidat (ou «pour» ou «contre» une question ou un règlement visé)
(Écrire au verso si nécessaire)	

**Relevé des bulletins**

(a) Nombre de bulletins de vote reçus :	_____	
(b) Nombre de bulletins de vote spéciaux envoyés	+ _____	= =====*
(c) Bulletins de vote valides	_____	
(d) Bulletins de vote spéciaux reçus	+ _____	
(e) Nombre de bulletins de vote rejetés	+ _____	
(f) Nombre de bulletins de vote spéciaux rejetés	+ _____	
(g) Bulletins de vote annulés	+ _____	
(h) Bulletins de vote inutilisés	+ _____	
(i) Bulletins de vote manquants	+ _____	
(j) Bulletins de vote spéciaux non retournés	+ _____	
(k) Total		= =====*

**\*Le total des bulletins de vote aux lignes (a) et (b) doit égalier le total de (k), le nombre de bulletins aux lignes (c), (d), (e), (f), (g), (h), (i) et (j).**

Objections notées conformément à l'article 54 : _____	
Bulletins de vote valides:	Nombre de bulletins de vote:
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Candidat _____	_____
Bulletins de vote contestés _____	
Bulletins de vote rejetés sur lesquels aucun vote n'a été enregistré par un électeur _____	
FAIT en ce ____ jour de _____ 20__.	
(Signatures d'au moins 2 scrutateurs)	(Signatures des candidats, des agents officiels et des représentants du candidat désirant signer)
_____	_____
_____	_____

**(VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE AU DIRECTEUR DU SCRUTIN.)**

**NOTE:**

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 88 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 20RA**

**RENONCIATION AVANT  
UNE PLAINTE  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 144)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

Je, soussigné, (nom du renonciateur) , déclare sous serment (affirme solennellement) que je renonce au droit d'occuper la fonction de (titre de la fonction) de (nom de l'autorité régionale francophone) et à défendre tout droit que je pourrais avoir à cet égard.



DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ )  
SOLENNELLEMENT devant moi à \_\_\_\_\_ )  
dans la province de l'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de ) (Signature du déclarant)  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_. )  
\_\_\_\_\_)  
(Signature du directeur du scrutin ou du  
commissaire aux serments)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**FORMULAIRE 21RA**

**RENONCIATION À LA  
SUITE D'UNE MOTION  
*Local Authorities Election Act*  
(Article 143)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

Je, soussigné, (nom du renonciateur), faisant l'objet d'une requête en  
quo warranto visant à contester l'admissibilité de ma candidature à la  
fonction de (titre de la fonction) de (nom de l'autorité régionale  
francophone), déclare sous serment (affirme solennellement) que je  
renonce au droit d'occuper cette fonction et à défendre tout droit que je  
pourrais avoir à cet égard.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ )  
SOLENNELLEMENT devant moi à \_\_\_\_\_ )  
dans la province de l'Alberta ce \_\_\_\_\_ jour de ) (Signature du déclarant)  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_. )  
\_\_\_\_\_)  
(Signature du directeur du scrutin ou du  
commissaire aux serments)

**LE FAIT DE SIGNER UNE FAUSSE  
DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**FORMULAIRE 22RA**

**REQUÊTE POUR PAQUET DE  
BULLETINS DE VOTE SPÉCIAUX  
*Local Authorities Election Act (Article 77.1)*  
*Education Act (Article 135)***

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_ ,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, (prénom et nom de famille en lettres moulées) résidant  
à (adresse complète avec code postal), demande un paquet de bulletins  
de vote spéciaux qui inclut le bulletin de vote suivant :

Choisir un type de bulletin de vote :

Un conseiller public de l'autorité régionale francophone

Un conseiller séparé de l'autorité régionale francophone

Cocher un des choix : (L'officier d'élection remplit le formulaire si la demande est faite par téléphone.)

J'aimerais que mon paquet de bulletins de vote spéciaux soit expédié par courrier ordinaire à l'adresse suivante : (adresse complète où le paquet de bulletins de vote spéciaux sera expédié, y compris le code postal).

Je prendrai les dispositions nécessaires pour aller chercher mon paquet de bulletins de vote spéciaux pendant les heures régulières d'ouverture. Je désire qu'on retienne mon paquet afin que je puisse aller le chercher.

\_\_\_\_\_  
(date de la demande)

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Raison pour laquelle un bulletin de vote spécial est demandé:

invalidité physique

absence de la localité où l'élection aura lieu

individu est un directeur de scrutin, un scrutateur, un directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant d'un candidat qui le jour de l'élection se retrouvera à un bureau de scrutin autre que celui où doit voter l'électeur.

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 77.1 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

\_\_\_\_\_ (titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 23RA****PAQUET DE BULLETINS DE  
VOTE SPÉCIAUX  
Local Authorities Election Act  
(Articles 77.1, 77.2)****BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL****FORMULAIRE SPÉCIAL DE BULLETIN DE VOTE  
POUR UN POSTE ÉLU**

<b>ÉLECTION AU POSTE DE CONSEILLER DE L'AUTORITÉ RÉGIONALE FRANCOPHONE DE (autorité régionale francophone)</b>	<p>(Si la requête pour un bulletin de vote spécial est faite avant que les bulletins de vote spéciaux ne soient imprimés avec les noms des candidats, utilisez le format suivant de bulletin de vote : )</p> <p>Imprimez le(s) nom(s) des candidats ci-dessous. Je vote pour :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Le nombre maximum de candidats pour qui on peut voter est de <u>(nombre)</u>.</p>
--	---

**UTILISATION D'UN BULLETIN DE VOTE SÉPARÉ POUR  
CHAQUE POSTE**

Un bulletin séparé doit être utilisé pour

- le poste des conseillers de l'autorité régionale francophone;
- toute autre question.

**BULLETIN DE VOTE PORTANT SUR UNE QUESTION OU UN  
RÈGLEMENT DONNÉ**

Le libellé des bulletins de vote portant sur une question ou un règlement donné doit être déterminé aux termes d'une résolution adoptée par l'autorité régionale francophone. Le format du bulletin peut être déterminé par l'autorité régionale francophone; cependant, en l'absence de résolution à cet effet, il incombe au scrutateur de déterminer le format du bulletin de vote conformément à l'article 44 de la *Local Authorities Election Act*.

**DISPOSITION DES NOMS SUR LES BULLETINS DE VOTE**

Les noms des candidats doivent paraître par ordre alphabétique sur chaque bulletin de vote et, quand plusieurs candidats portent le même nom, ils doivent paraître dans l'ordre alphabétique des prénoms.

Lorsque l'autorité régionale francophone adopte, au moins 2 mois avant l'élection, un règlement prévoyant que les bulletins seront imprimés en autant de lots qu'il y a de candidats aux postes à combler, l'article 43(3) de la *Local Authorities Election Act* s'applique.

**CONSIGNE RELATIVE AU NOMBRE DE CANDIDATS POUR QUI VOTER**

Chaque bulletin servant à l'élection d'un conseiller d'une autorité régionale francophone doit contenir une brève note explicative stipulant le nombre de candidats pour qui chaque électeur peut voter afin que le bulletin ne soit pas rejeté.

**BULLETINS DE VOTE POUR L'ÉLECTION DES CONSEILLERS PUBLICS OU SÉPARÉS**

Les bulletins de vote doivent indiquer si l'électeur vote pour le candidat au poste de conseiller public ou séparé de l'autorité régionale francophone.

**FORMULAIRE 24RA****PROCÉDURES DE VOTE  
POUR UN BULLETIN DE  
VOTE SPÉCIAL  
*Local Authorities Election Act*  
(Articles 77.1, 77.2)****PROCÉDURES DE VOTE POUR  
UN BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL**

Vous êtes admissible à remplir un bulletin de vote spécial s'il vous est impossible de voter par anticipation ou de vous présenter au bureau de vote le jour de l'élection pour les raisons suivantes:

- invalidité physique;
- absence de la localité où a lieu l'élection; ou
- vous êtes un directeur de scrutin, un scrutateur, directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant du candidat qui, le jour de l'élection, pourra être à un bureau de vote autre que celui désigné selon l'endroit où habite l'électeur.

1. Pour un bulletin de vote blanc, utilisez un crayon ou un stylo pour remplir le bulletin de vote en écrivant le nom du candidat de votre choix, ou marquez un « X » dans l'espace prévu à la droite du nom du candidat de votre choix. Le nombre maximum de candidats pour qui vous pouvez voter est indiqué sur le bulletin de vote. Vous pouvez voter pour moins de candidats que le maximum, mais pas pour plus.
2. Placez le(s) bulletin(s) de vote, marqué(s) ou non, dans l'enveloppe pour les bulletins de vote spéciaux et scellez l'enveloppe.
3. Placez l'enveloppe pour les bulletins de vote spéciaux dans l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial ».
4. Complétez et signez la Partie I de l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » et scellez l'enveloppe.
5. Apposez la photocopie d'une pièce d'identité à l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial ». Votre pièce d'identité doit être une ou plusieurs parmi celles-ci énumérées (liste des pièces d'identité qui seront acceptées) conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

6. Placez l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » dans l'enveloppe extérieure et scellez l'enveloppe.
7. Vous avez la responsabilité de vous assurer que cette enveloppe extérieure, renfermant toutes les pièces exigées, parvienne au bureau du directeur du scrutin avant \_\_\_ le jour de l'élection, qui est :

Date de l'élection : (date à être inscrite par le directeur du scrutin)  
(jour) (mois) (année)

8. À défaut de respecter l'une ou l'autre de ces étapes, votre bulletin de vote peut être annulé.

**FORMULAIRE 25RA**

**ENVELOPPE « CERTIFICAT DU  
BULLETIN DE VOTE SPÉCIAL »  
Local Authorities Election Act  
(Articles 53, 77.1, 77.2)  
Education Act (Articles 1(1)(i), 135)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
PROVINCE D'ALBERTA

DATE D'ÉLECTION : \_\_\_\_\_

SUBDIVISION ÉLECTORALE N° (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

BUREAU DE SCRUTIN : \_\_\_\_\_

**Partie I  
À être complétée par l'électeur**

**ATTESTATION DU DROIT DE VOTE DE L'ÉLECTEUR**

Je, (nom de l'électeur), de (adresse complète avec code postal),  
déclare avoir le droit de voter dans l'élection nommée ci-dessus car :

- Je n'ai pas encore voté à cette élection ni à aucune autre élection de conseil scolaire;
- J'ai 18 ans révolus;
- Je détiens la citoyenneté canadienne;
- Je réside en Alberta et dans la Région scolaire francophone du \_\_\_\_\_ le jour du scrutin;
- J'ai fourni les pièces d'identité requises conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*;
- Je suis admissible à voter conformément aux articles 77.1 et 77.2 de la *Local Authorities Election Act* car je ne peux pas voter en personne le jour de l'élection ou je ne peux pas voter par anticipation du fait que j'ai une invalidité physique, que je serai absent de la localité où a lieu l'élection ou que je suis un directeur de scrutin, un scrutateur, directeur du scrutin remplaçant, un préposé au service d'ordre, un candidat, un agent officiel ou un représentant d'un candidat;

**ET** (choisir seulement **une** parmi les 3 options suivantes) :

1.  Je suis un francophone, tel que défini dans l'*Education Act*.

**OU**

2.  Les critères suivants s'appliquent à moi :
- Je suis un individu qui a été inscrit dans une école francophone régie par une autorité régionale francophone; et
  - J'ai reçu un diplôme ou un certificat d'études secondaires de l'Alberta par le biais d'une autorité régionale francophone.

OU

3.  Je suis le parent biologique ou adoptif d'un individu mentionné dans l'option 2 ci-dessus.

Je suis admissible à voter pour (Cochez [] un choix) :

- Un conseiller public de l'autorité régionale francophone  
 Un conseiller séparé de l'autorité régionale francophone

Je déclare que les énoncés ci-dessus sont véridiques.

Fait à (adresse complète, y compris le code postal, où l'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » sera expédiée) ce (date) jour du mois de (mois) (année).

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'électeur)

**SIGNER UNE FAUSSE DÉCLARATION  
CONSTITUE UNE INFRACTION**

**Partie II**

**À être complétée par le directeur du scrutin**

Enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » EST acceptée parce que :

- Nom de la personne inscrit sur l'enveloppe est inscrit dans le Registre des bulletins de vote spéciaux,  
 Partie I est complétée comme il se doit, et  
 Pièce d'identité requise conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*.

OU

L'enveloppe « Certificat du bulletin de vote spécial » N'EST PAS ouverte parce que :

- Partie I n'est pas complétée comme il se doit,  
 Pièce d'identité requise conformément à l'article 53 de la *Local Authorities Election Act*, ou  
 Reçue après la fermeture des bureaux de scrutin le jour d'élection.

Date et heure de réception :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Initiales du directeur du scrutin)



**AUTRES SOURCES**

- 5. Montant total contribué à partir des fonds personnels du candidat \_\_\_\_\_\$
- 6. Montant net total reçu des collectes de fonds \_\_\_\_\_\$
- 7. Transfert de tout excédent ou déficit découlant d'une campagne électorale passée du candidat \_\_\_\_\_\$
- 8. Montant total des autres revenus \_\_\_\_\_\$
- 9. **TOTAL DES AUTRES SOURCES**  
(ajouter les lignes 5, 6, 7 et 8) \_\_\_\_\_\$
- 10. **Total des revenus durant la période de campagne électorale**  
(ajouter les lignes 4 et 9) \_\_\_\_\_\$

**Dépenses durant la période de campagne électorale**

- 11. Dépenses durant la période de campagne électorale  
Payées \_\_\_\_\_ Impayées \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_\$

**Le candidat doit joindre un rapport de dépenses pour la campagne électorale au présent formulaire.**

**Excédent (déficit) durant la période de campagne électorale**

(déduire le montant de la ligne 11 de la ligne 10) \_\_\_\_\_\$

**Un candidat qui a effectué des dépenses de campagne ou reçu des contributions de 50 000 \$ ou plus doit joindre une déclaration de bilan au présent formulaire.**

**ATTESTATION DU CANDIDAT**

La présente vise à attester qu'au mieux de ma connaissance, le présent document et toutes ses pièces jointes reflètent avec précision l'information exigée aux termes de l'article 147.4 de la *Local Authorities Election Act*.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

Envoyer l'original signé du présent document à l'adresse de l'administration locale où la candidature a été présentée pour l'élection.

**LE DÉPÔT D'UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION**

**NOTE:**

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 147.4 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

\_\_\_\_\_ (titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)



**FORMULAIRE 27RA**

**ENREGISTREMENT D'UN TIERS**  
**Local Authorities Election Act**  
**(Article 163)**

Enregistrement initial  Mise à jour de l'enregistrement

(Nom du tiers) \_\_\_\_\_

**TYPE D'ENTITÉ**

Particulier  Groupe  Société

**PERSONNE-RESSOURCE PRINCIPALE**

Nom (y compris le titre; M.; M<sup>me</sup>) \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_, Alberta

Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone principal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone complémentaire \_\_\_\_\_

**DIRECTEUR FINANCIER**

Nom (y compris le titre; M.; M<sup>me</sup>) \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_, Alberta

Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone principal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone complémentaire \_\_\_\_\_

**LIEU OÙ LES DOSSIERS SONT CONSERVÉS ET ENDROIT OÙ  
LES COMMUNICATIONS DEVRAIENT ÊTRE ADRESSÉES (SI  
AUTRE QU'À L'ADRESSE DU DIRECTEUR FINANCIER)**

Nom (y compris le titre; M.; M<sup>me</sup>) \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_, Alberta

Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone principal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone complémentaire \_\_\_\_\_

**INSTITUTION FINANCIÈRE**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_, Alberta

Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone d'affaires \_\_\_\_\_

Signataire(s) autorisé(s) \_\_\_\_\_

**NOTES**

1. Si le tiers demandant l'enregistrement est une société, l'information sur la personne-ressource principale doit être celle de l'administrateur ayant un pouvoir de signature pour celle-ci.
2. Si le tiers demandant l'enregistrement est un groupe, l'information sur la personne-ressource principale doit être celle de l'administrateur principal ou du membre principal. Une liste de tous les administrateurs ou membres doit aussi être jointe à cette demande.
3. Dans l'éventualité où tout changement est apporté aux renseignements précités, le tiers enregistré doit aviser l'administration locale par écrit dans les 30 jours d'un tel changement en transmettant un formulaire d'enregistrement dûment rempli.
4. Une copie de la résolution autorisant le tiers à engager des dépenses pour de la publicité électorale doit être jointe si le tiers a un organe directeur.

**APPROBATION PAR LE DIRECTEUR FINANCIER TIERS**

(pour l'enregistrement initial ou un changement à l'information d'enregistrement)

\_\_\_\_\_

(Nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_

(Signature du directeur financier)

\_\_\_\_\_

(Date)

**ACCEPTATION PAR L'ADMINISTRATION LOCALE**

(pour l'enregistrement initial ou un changement à l'information d'enregistrement)

\_\_\_\_\_

(Signature autorisée)

\_\_\_\_\_

(Administration locale)

\_\_\_\_\_

(Date)

**NOTE:**

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 163 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

**FORMULAIRE 28RA**

**PUBLICITÉ D'UN TIERS  
 DÉCLARATION DES  
 CONTRIBUTIONS  
*Local Authorities Election Act*  
 (Article 180)**

RÉGION SCOLAIRE FRANCOPHONE DU \_\_\_\_\_,  
 PROVINCE D'ALBERTA

Nom du tiers : \_\_\_\_\_

Adresse postale du tiers : \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_, Alberta

Code postal : \_\_\_\_\_

**Période de publicité électorale**

CONTRIBUTIONS PUBLICITAIRES :

1. Montant total des contributions de  
 250,00 \$ ou moins \_\_\_\_\_\$
2. Montant total de toutes les contributions de  
 250,01 \$ et plus \_\_\_\_\_\$

Remplir le tableau qui suit pour toutes les contributions de 250,01 \$ et plus en joignant des feuilles supplémentaires, s'il y a lieu.

Contributions de 250,01 \$ et plus			
Nom du donateur	Adresse du donateur	Montant de la contribution	Date de la contribution

NOTE

Pour les lignes 1 et 2, et le tableau, indiquer toutes les sommes et tous les biens réels, biens ou contributions pour services.

Faire parvenir l'original signé du présent document à l'adresse de l'administration locale où le tiers est enregistré.

NOTE:

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu de l'article 180 de la *Local Authorities Election Act* et de l'article 33(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions

relatives aux renseignements personnels de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec

(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)

AR 106/2007 Sched. 2;68/2008;73/2013;264/2018;81/2019  
298/2020;160/2021

### Schedule 3

The following are the forms set out in this Schedule:

Form Number	Form Title	In respect of Section
4RA	Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis pour répondre aux exigences administratives du processus électoral des autorités locales et leur collecte est autorisée en vertu des articles 53 et 77.2 de la <i>Local Authorities Election Act</i> et de l'article 33(c) de la <i>Freedom of Information and Protection of Privacy Act</i> . Les renseignements personnels seront gérés conformément aux dispositions relatives aux renseignements personnels de la <i>Freedom of Information and Protection of Privacy Act</i> . Si vous avez des questions concernant la collecte de ces renseignements personnels, veuillez communiquer avec  <u>(titre et numéro de téléphone d'affaires de l'agent responsable)</u>	12,22,23, 27,28,68.1,151, Part 5.1 1(1)(i),135
9RA	Ballot <i>Local Authorities Election Act</i> <i>Education Act</i>	42,43,44 135
13RA	Elector Register <i>Local Authorities Election Act</i> <i>Education Act</i>	1(n.1),53,54, 59,78 1(1)(i),135
22RA	Request for Special Ballot Package <i>Local Authorities Election Act</i> <i>Education Act</i>	77.1 135
23RA	Special Ballot Package	77.1,77.2
25RA	Special Ballot Certificate Envelope <i>Local Authorities Election Act</i> <i>Education Act</i>	53,77.1,77.2 1(1)(i),135

**FORM 4RA**

**NOMINATION PAPER AND  
CANDIDATE'S ACCEPTANCE**  
*Local Authorities Election Act*  
**(Sections 12, 22, 23, 27, 28, 68.1, 151, Part 5.1)**  
***Education Act* (Sections 1(1)(i), 135)**

THE \_\_\_\_\_ FRANCOPHONE EDUCATION REGION, PROVINCE OF ALBERTA

We, the undersigned electors of the \_\_\_\_\_ Francophone Education Region, nominate (name of candidate) of (complete address and postal code of candidate) as a candidate at the election about to be held for the office of \_\_\_\_\_ of the Francophone Regional Authority of the \_\_\_\_\_ Francophone Education Region.

Signatures of at least **5 ELECTORS ELIGIBLE TO VOTE** in this election in accordance with section 27 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act*. If a Francophone regional authority under the *Education Act* passes a bylaw under section 27(2) of the *Local Authorities Election Act*, then the signatures of up to 100 electors eligible to vote may be required.

Printed Name of Elector	Address of Elector	Signature of Elector

**CANDIDATE'S ACCEPTANCE**

I, the said (surname) (given names) named in the foregoing nomination, solemnly swear (affirm)

THAT I am eligible under section 135 of the *Education Act* because:

- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen.
- I have been a resident of Alberta for the 6 consecutive months immediately preceding nomination day and reside in the \_\_\_\_\_ Francophone education region on election day;

**AND** (check only **one** of the following 2 options):

1.  I am a Francophone as defined in the *Education Act*.

**OR**

2.  I am an individual who is sufficiently proficient in the French language to perform the duties of a trustee in conducting the business and affairs of the trustees of the Francophone regional authority in French.

THAT I am not otherwise disqualified under sections 22 and 23 of the *Local Authorities Election Act* and section 135 of the *Education Act*;

THAT I will accept the office if elected;

THAT I have read sections 12, 22, 23, 27, 28, 68.1, 151 and Part 5.1 of the *Local Authorities Election Act* and sections 1(1)(i) and 135 of the *Education Act* and understand their contents;

THAT I am appointing (name, address and telephone number of official agent) (if applicable) as my official agent; and

THAT the electors who have signed this nomination paper are eligible to vote in accordance with the *Local Authorities Election Act* and the *Education Act* and resident in the local jurisdiction on the date of signing the nomination.

Print name as it should appear on the ballot

\_\_\_\_\_  
(Candidate's Surname)

\_\_\_\_\_  
(Given Names) (may include nicknames, but not titles, i.e. Mr., Ms, Dr.)

SWORN (AFFIRMED) BEFORE ME )  
 at the \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_, in the Province )  
 of Alberta, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, ) (Candidate's Signature)  
 20\_\_\_\_. )  
 \_\_\_\_\_ )  
 (Signature of Returning Officer or  
 Commissioner for Oaths)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE AFFIDAVIT OR  
 A FORM THAT CONTAINS A FALSE STATEMENT**

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 27 and 28 of the *Local Authorities Election Act*, section 135 of the *Education Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

\_\_\_\_\_  
 (title and business phone number of the responsible official)

**RETURNING OFFICER'S ACCEPTANCE**

Returning Officer signals acceptance by signing this form:

\_\_\_\_\_  
 Signature of Returning Officer

**FORM 9RA**

**BALLOT**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 42, 43, 44)**  
***Education Act (Section 135)***

Ballot form for the office of trustee of a Francophone regional authority

<b>ELECTION FOR</b>	(List names of candidates below)
---------------------	----------------------------------

<b>THE TRUSTEE OF THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF</b>	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
<b>FRANCOPHONE EDUCATION REGION</b>	The maximum number of candidates that can be voted for is <u>(number)</u> .	

### BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the Francophone regional authority. The form of the ballot may be determined by a resolution of the Francophone regional authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form.

### ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If a Francophone regional authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

### INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR

Every ballot used in an election for a trustee of a Francophone regional authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot subject to being rejected.

### BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE TRUSTEES

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate candidate.

### FORM 13RA

### ELECTOR REGISTER *Local Authorities Election Act* (Sections 1(n.1), 53, 54, 59, 78) *Education Act* (Sections 1(1)(i), 135)

THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF THE  
\_\_\_\_\_ FRANCOPHONE EDUCATION REGION,

PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION OR WARD (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

**STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY**

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above-mentioned election because:

- I have not voted before in this election or any other school board election occurring at this time;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- I reside in Alberta in the \_\_\_\_\_ Francophone Education Region on Election Day.
- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act* or I have been vouched for as to my eligibility by an elector;

**AND** (check only **one** of the following 3 options):

1.  I am a Francophone as defined in the *Education Act*

**OR**

2.  The following criteria apply to me:

- I am an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority; and
- I received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority.

**OR**

3.  I am the biological or adoptive parent of an individual referred to in option 2 above.

I am eligible to vote for (Check [] One):

A Francophone Public School trustee

A Francophone Separate School trustee

\_\_\_\_\_  
(Signature of Elector)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

**DEPUTY RETURNING OFFICER**

**VOTER NUMBER:** \_\_\_\_\_

Identification shown       Elector Vouched For

**BALLOTS ISSUED TO ELECTOR** (Check [] One):

A Francophone Public School trustee

A Francophone Separate School trustee

Bylaw or Question

<b>OBJECTION TO PERSON VOTING</b>	Name of Candidate/Official Agent/Scrutineer/Returning Officer Making Objection:	Deputy's Initials:
-----------------------------------	---	--------------------





Contact e-mail address: \_\_\_\_\_

Reason why a special ballot is requested:

- physical disability
- absence from the local jurisdiction
- being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer who may be located on election day at a voting station other than that for the elector's place of residence.

**NOTE:**

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under section 77.1 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

**FORM 23RA**

**SPECIAL BALLOT PACKAGE**  
***Local Authorities Election Act***  
**(Sections 77.1, 77.2)**

**SPECIAL BALLOT**

SPECIAL BALLOT FORM FOR ELECTED OFFICES

<p><b>ELECTION OF THE TRUSTEE OF THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF</b></p> <hr/> <p><b>FRANCOPHONE EDUCATION REGION</b></p>	<p>(If Application for Special Ballot is sent prior to Special Ballots being printed with List of Candidates Names, use the following Ballot Format)</p> <p>Print the name(s) of the candidates on the lines below.</p> <p>I vote for:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>The maximum number of candidates that can be voted for is <u>(number)</u>.</p>
---	--

**USING SEPARATE BALLOTS FOR EACH OFFICE**

A separate ballot must be used for:

- the offices of trustees of a Francophone regional authority;
- any questions.

**BALLOT FOR A VOTE ON A BYLAW OR QUESTION**

The wording on a ballot for a vote on a bylaw or question must be determined by a resolution of the Francophone regional authority. The form

of the ballot may be determined by a resolution of the Francophone regional authority; however, if no resolution is passed, the returning officer must determine the form in accordance with section 44 of the *Local Authorities Election Act*.

**ARRANGING THE NAMES ON THE BALLOTS**

The names of the candidates on each ballot must be arranged alphabetically in order of the surnames and, if 2 or more candidates have the same surname, the names of those candidates must be arranged alphabetically in order of their given names.

If a Francophone regional authority passes a bylaw 2 months before an election that provides that ballots be printed in as many lots as there are candidates for the office, section 43(3) of the *Local Authorities Election Act* applies.

**INDICATING THE NUMBER OF CANDIDATES THAT CAN BE VOTED FOR**

Every ballot used in an election for a trustee of a Francophone regional authority must contain a brief explanatory note stating the maximum number of candidates that can be voted for in order not to make the ballot void.

**BALLOTS FOR PUBLIC OR SEPARATE TRUSTEES**

Every ballot should indicate if the elector is voting for a public or separate trustee of the Francophone regional authority.

**FORM 25RA**

**SPECIAL BALLOT  
CERTIFICATE ENVELOPE  
*Local Authorities Election Act*  
(Sections 53, 77.1, 77.2)  
*Education Act* (Sections 1(1)(i), 135)**

THE FRANCOPHONE REGIONAL AUTHORITY OF \_\_\_\_\_  
FRANCOPHONE EDUCATION REGION, PROVINCE OF ALBERTA

ELECTION DATE: \_\_\_\_\_

VOTING SUBDIVISION (If Applicable): \_\_\_\_\_

VOTING STATION: \_\_\_\_\_

**Part I  
To be completed by Elector**

STATEMENT OF ELECTOR ELIGIBILITY

I, (name of elector), of (complete address and postal code), am eligible to vote at the above-mentioned election because:

- I have not voted before in this election or in any other school board election occurring at this time;
- I am 18 years of age or older;
- I am a Canadian citizen;
- I reside in Alberta in the \_\_\_\_\_ Francophone Education Region on Election Day; and

- I have provided the required proof of eligibility as required by section 53 of the *Local Authorities Election Act*;
- I am entitled to receive a Special Ballot in accordance with sections 77.1 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* because I will not be able to attend advance voting stations, if any, or the voting station established for my local jurisdiction, due to physical disability, absence from the local jurisdiction or being a returning officer, deputy returning officer, substitute returning officer, constable, candidate, official agent or scrutineer;

**AND** (check only **one** of the following 3 options):

1.  I am a Francophone, as defined in the *Education Act*.

**OR**

2.  The following criteria apply to me:
- I am an individual who was enrolled as a student in a school operated by a Francophone regional authority; and
  - I received an Alberta High School Diploma or Certificate from a Francophone regional authority.

**OR**

3.  I am the biological or adoptive parent of an individual referred to in option 2 above.

I am eligible to vote for (Check [] One):

- A Francophone Public School trustee
- A Francophone Separate School trustee

I declare that the above statements are true.

Dated at (complete address, including postal code, where Special Ballot Certificate Envelope is received) this (date) day of (month), (year).

\_\_\_\_\_  
(Signature of Elector)

**IT IS AN OFFENCE TO SIGN A FALSE STATEMENT**

**Part II**

**To be completed by Returning Officer**

Special Ballot Certificate Envelope IS accepted because:

- Name of the individual recorded on the front of envelope is recorded in the Special Ballot Voting Register,
- Part I is properly completed, and
- Elector's identification meets the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*.

**OR**

Special Ballot Certificate Envelope IS NOT opened because:

- Part I is not properly completed,

- Elector's identification does not meet the requirements of section 53 of the *Local Authorities Election Act*, or
- Received after the close of voting stations on Election Day.

Date and Time Received: _____ _____ (Initials of Returning Officer)
--

NOTE:

The personal information on this form is being collected to support the administrative requirements of the local authorities election process and is authorized under sections 53 and 77.2 of the *Local Authorities Election Act* and section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. The personal information will be managed in compliance with the privacy provisions of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions concerning the collection of this personal information, please contact

(title and business phone number of the responsible official)

AR 106/2007 Sched. 3;73/2013;264/2018;81/2019;  
298/2020;160/2021







Printed on Recycled Paper 